

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN OSTEOPATIA

AÑO	SEDE	CURSO	GRUPO
2.010/2.011	SEVILLA	6º	

Formación dirigida a Fisioterapeutas
Boletín de Inscripción: *(rellenar en letra mayúscula y clara)*

NOMBRE Y APELLIDOS	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
DIRECCION COMPLETA	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
POBLACION	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PROVINCIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>	DN (obligatorio para darse de alta en el aula virtual y poder tener acceso a los apuntes del curso)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TELEFONO	<input style="width: 100%;" type="text"/>	MOVIL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-MAIL (OBLIGATORIO)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Para formalizar la inscripción:

Remitir este boletín de inscripción junto a la **“Aceptación de domiciliación bancaria”** (para proceder al cargo de los dos últimos plazos) y la **fotocopia de la 1ª transferencia** (477 Euros **(debe constar el nombre del alumno)**) a la secretaria del curso en la **C/ León XIII nº 18-20 41009 Sevilla**. El nº de cuenta donde realizar la transferencia de 477 Euros es: CAJA RURAL DE TOLEDO nº cuenta 3081/0259/95/2261320028 Beneficiario: ESCUELA OSTEOPATIA DE MADRID.

El único pago a realizar por el alumno es la transferencia del primer plazo 477 €(reserva de plaza).
El resto se llevarán a cabo por parte de la ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID.

NO SE ACEPTARÁN BOLETINES ENVIADOS POR FAX.
LAS TRANSFERENCIAS TIENEN QUE IR A NOMBRE DEL ALUMNO

Precio total del curso: **1.477 EUROS.**

1º PAGO	2º PAGO	3º PAGO
POR EL ALUMNO	7 ENERO 2.011	4 ABRIL 2.011
477€	500 €	500 €

Información e inscripciones:
EOM
C/ León XIII nº 18-20
41009 Sevilla
TFNO 679 358 489 / 954 43 75 79
Email: eomsevilla@wanadoo.es

ACEPTACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

(Rellenar en letra mayúscula y clara)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CUENTA DE CARGO	ENTIDAD <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SUCURSAL <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	D.C. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Nº CUENTA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ENTIDAD BANCARIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

Acepto los cargos que a mi cuenta realice la Escuela de Osteopatía de Madrid (2º plazo: 500 Euros **el día 7 de Enero** de 2.011 y 4º cargo de 500 Euros **el día 4 de Abril** de 2.011).

Firma y D.N.I. del titular de la cuenta bancaria.