CURSO VIDEO-TÉCNICAS EN
CIRUGÍA ARTROSCÓPICA
DE CADERA · ALICANTE

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

CURSO VIDEO-TÉCNICAS EN CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE CADERA –
31 DE ENERO DE 2014 – Clínica Vistahermosa (Alicante)

DATOS DEL INCRITOS

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Población: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Centro de trabajo: _____

CUOTA INSCRIPCIÓN

La cuota de inscripción a la jornada es de **250 €**

☐ **Sí, deseo recibir factura a nombre de:**

Inscripción hasta el 24 de Enero de 2014

(Por motivos de organización, le rogamos realice su inscripción antes de la fecha límite)

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria a la cuenta: **3058 2503 11 2720007646**
Deberán enviar copia del justificante de pago, junto con el boletín de inscripción relleno en su totalidad, por correo electrónico a la secretaría técnica:

Información general:
Rafa Pastor / Paqui Martín
Tfno.: 667812565
Mail: **cursos@traumavist.com**
No se tramitará ninguna reserva que no venga acompañada del pago correspondiente.

Firma: