

**CURSOS DE URGENCIAS DEL C.O.M.A. 2009 - 2010
ON-LINE Y PRESENCIAL
BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

APELLIDOS..... NOMBRE

N.I.F.: Nº DE COLEGIADO.....

DIRECCIÓN.....POBLACIÓN.....

CODIGO POSTAL.....TELEFONO E-MAIL

FORMA DE PAGO Alicante,dede 20
(Firma)

En Efectivo **Ingreso en Banco** **Domiciliación en Cuenta Nº**

MARCAR EL/LOS CURSO/S QUE DESEA REALIZAR Nº 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 **COMPLETO**

Fecha límite inscripción: Indicado en cada uno de los cursos

Autorizo expresamente el tratamiento automatizado de mis datos y la utilización y cesión de los mismos para fines colegiales y profesionales, al amparo del ordenamiento jurídico vigente, con la autorización expresa en cada caso por la Junta de esta Corporación.