

CURSO FORMACIÓN INICIAL A LA MICRO-INMUNOTERAPIA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

ALICANTE, 13 DE FEBRERO Y 6 DE MARZO DE 2010

APELLIDOS..... NOMBRE

N.I.F.: Nº DE COLEGIADO.....

DIRECCIÓN.....POBLACIÓN

CODIGO POSTAL.....TELEFONO E-MAIL

FORMA DE PAGO

Alicante,dede 2010
(Firma)

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

Fecha límite inscripción: 21:00 HORAS DEL DÍA 4 DE FEBRERO DE 2010

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.