



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### Talleres Prácticos para Equipo Multidisciplinar en la Consulta de Medicina Estética (20 de octubre)

Nombre: .....

Apellidos: .....

Dirección: ..... Ciudad: ..... CP:.....

Teléfono:..... Email..... Fax: .....

Médico con el que se inscribe:.....

#### **IMPORTANTE:**

Los organizadores facilitarán a las empresas participantes un listado de inscritos, salvo que éstos expresen su voluntad de que sus datos no sean difundidos. En caso de que **NO DESEE** que sus datos se distribuyan a las empresas participantes, firme aquí:

.....

#### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

**Marque la casilla del Curso/taller en el que desea inscribirse\***

\* No incluyen IVA, que sólo se aplicará en las facturas solicitadas por empresas

Curso/Taller	Coste
Talleres Prácticos para el Equipo Multidisciplinar de la Consulta de Medicina Estética	95 euros

**TOTAL CUOTAS: ..... EUROS**

**Pago mediante transferencia bancaria (indicar NOMBRE DEL INSCRITO):**

**Cuenta bancaria de la AMECLM: ES96 -2105-6038-1634-0000-4568 (Caja Castilla-La Mancha)**

La copia de la transferencia, remitida por fax a la Secretaría (Fax 949 318 498) o e-mail (ameclm@ameclm.org), es **imprescindible** para confirmar la inscripción.

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE: café y almuerzo de trabajo.