

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO “GESTIÓN EN LA CONSULTA DE MEDICINA ESTÉTICA”

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE

DIRECCIÓN

CIUDAD / CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

E-MAIL

COLEGIADO EN:

Nº DE COLEGIADO

CUOTA DE INSCRIPCIÓN (señale con una “X” la suya):

Incluye café y almuerzo de trabajo

SOCIOS AMECLM: **125€**

NO SOCIOS: **180€.**

Conexión “en streaming”: **65€.**

IMPORTANTE: los organizadores facilitarán a las empresas colaboradoras un listado de inscritos. En caso de que desee que sus datos NO sean difundidos, firme aquí:

PLAZAS MÁXIMAS PRESENCIALES: 35 (antes de inscribirse consulten si hay plazas disponibles en la Secretaría de AMECLM).

PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA (indicar en concepto el NOMBRE DEL INSCRITO):

nº de cuenta bancaria AMECLM: ES97 2103 7236 8600 3004 5041 (UNICAJA)

Enviar por mail el justificante de la transferencia realizada a la SECRETARÍA AMECLM: ameclm@ameclm.org (es IMPRESCINDIBLE para confirmar la inscripción).

SECRETARÍA DE AMECLM: ELIPSE COMUNICACIÓN
949 318 498 / ameclm@ameclm.org