

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN OSTEOPATIA

AÑO	SEDE	CURSO	GRUPO
2.010/2.011	BALEARES	1º	

Formación dirigida a Fisioterapeutas

Boletín de Inscripción: (**rellenar en letra mayúscula y clara**)

NOMBRE Y APELLIDOS	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
DIRECCION COMPLETA	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
POBLACION	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PROVINCIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>	PAIS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TELEFONO	<input style="width: 100%;" type="text"/>	MOVIL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-MAIL (OBLIGATORIO)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Para formalizar la inscripción:

Remitir este boletín de inscripción junto a la **“Aceptación de domiciliación bancaria”** (para proceder al cargo de los tres últimos plazos) y la fotocopia de la **1ª transferencia** (526 Euros) (**DEBE CONSTAR EL NOMBRE DEL ALUMNO Y LA SEDE DONDE VA A REALIZAR EL CURSO**) a la secretaria del curso en la **C/ San Félix de Alcalá nº 4 – 28807 Alcalá de Henares (Madrid)**. El nº de cuenta donde realizar la transferencia de 526 Euros es: CAJA RURAL DE TOLEDO nº cuenta 3081/0259/95/2261320028 Beneficiario: ESCUELA OSTEOPATIA DE MADRID.

El único pago a realizar por el alumno es la transferencia del primer plazo 526 €(reserva de plaza).
El resto se llevarán a cabo por parte de la ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID.

NO SE ACEPTARÁN BOLETINES ENVIADOS POR FAX.
LAS TRANSFERENCIAS TIENEN QUE IR A NOMBRE DEL ALUMNO

Precio total del curso: **2.226 EUROS.**

1º PAGO	2º PAGO	3º PAGO	4º PAGO
POR EL ALUMNO	5 OCTUBRE 2.010	7 ENERO 2.011	4 ABRIL 2.011
526 €	700 €	500 €	500 €

Una vez recibamos el boletín debidamente cumplimentado y la fotocopia de la transferencia le enviaremos una carta de confirmación con fechas y grupo, y nos tendrá que remitir la los documentos académicos acreditativos necesarios para la formalización de la matricula (éstos serán **fotocopia compulsada del Título de Fisioterapia o documento acreditativo de expedición o petición del mismo; fotocopia actualizada del D.N.I. o N.I.F., y una fotografía reciente**).

Información e inscripciones:
EOM
C/ SAN FELIX DE ALCALA Nº 4
28807 – ALCALA DE HENARES
TFNO 91.883.39.10
Email: centralosteopatia@escuelaosteopatiamadrid.com

ACEPTACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

(Rellenar en letra mayúscula y clara)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
CUENTA DE CARGO	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
ENTIDAD BANCARIA	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

Acepto los cargos que a mi cuenta realice la Escuela de Osteopatía de Madrid (2º plazo: 700 Euros el día 5 de octubre de 2010; 3º plazo: 500 Euros el día 7 de Enero de 2.011 y 4º cargo de 500 Euros el día 4 de Abril de 2.011).

Firma y D.N.I. del titular de la cuenta bancaria.