



Ficha de inscripción

Nombre y Apellidos

Dirección

Localidad Provincia

C.P. Teléfono(s)

E-mail

Precios de la Inscripción:.....200 € (sin IVA)

Modos de inscribirse:

- Enviar inscripción por e-mail a **info@formacion-medica.com**
- Telefónicamente llamando al **91 591 36 97**

Formas de Pago

• Transferencia:

LA CAIXA C/C: ES 18- 2100-2145-51-0200221500, a favor de la *Fundación Española de Medicina Estética y Longevidad*. Adjuntando comprobante de transferencia.

• Tarjeta de Crédito: (VISA y MASTERCARD)

Titular

Nº Tarjeta

Fecha Caducidad

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados

Firma

Fecha

Si necesita ayuda para el viaje o alojamiento puede contactar con

Bde Travel Brand
Teléfono 91 277 93 48
C/ Luchana, 26
28010 Madrid