**FORMACIÓN EN IMPLANTOLOGÍA**

**MINI-IMPLANTE, UNA SOLUCIÓN NO-INVASIVA EN IMPLANTOLOGIA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN PROFESIONAL** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **MÓVIL** |  |
| **Nº INSCRIPCIÓN EN EL COLEGIO PROFESIONAL**  |  |
| **Nº DNI** |  |
| **MODALIDAD DE PAGO** | Pago íntegro [ ]  Pago fraccionado [ ]  |

*Notas:*

1. *El pago ha de realizarse mediante transferencia bancaria al siguiente número de cuenta bancaria: ES13 0081 7401 7500 0128 3232.*
2. *En caso de haber escogido la modalidad de pago fraccionado, se debe de efectuar el primer pago antes del 31 de agosto de 2017 y el segundo antes del 15 de septiembre.*