

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### Datos generales:

Nombre: .....

Apellidos: .....

D.N.I.:.....

Dirección: .....

Telefono: .....Móvil: .....

E-mail. ....

### Datos académicos:

#### Osteópata CO o DO:

Título CO: .....

Título DO: .....

Otros títulos: .....

Escuela de Osteopatía donde estudió:.....

.....

### Documentación a entregar:

- Copia del D.N.I.
- Copia del título compulsada o tarjeta de estudiante.
- Justificante de pago

Abono la cantidad de 150 € en concepto de reserva de plaza para el curso

**Por transferencia bancaria a la cuenta:**

**ES61 2038 3095 0460 0005 5656 BANKIA**

En..... a ..... de ..... de 2019.

(\*) DNI, NIE o Pasaporte

**ESTE RESGUARDO NO ES VALIDO SIN EL SELLO DE LA ESCUELA  
UNIVERSITARIA DE OSTEOPATÍA Y LA FECHA DEL PAGO**