

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
D.N.I	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Piso	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>	C.P:	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

He leído y acepto las condiciones de este curso y sus requisitos

Firma y fecha

Requisitos y condiciones del curso:

1.- Inscripción:

El acceso al curso será por riguroso orden de inscripción, ya que las plazas son limitadas. Se debe confirmar la disponibilidad de las plazas antes de efectuar el pago en el teléfono de la Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia (985 20 98 98) o por e-mail a: fisioterapia@clinicannuevedemayo.com

2.- Documentación:

Boletín de inscripción relleno y firmado, fotocopia del DNI, fotocopia del título de Diplomado en Fisioterapia, así como el resguardo del pago del importe del curso a:

Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia
C/ Nueve de Mayo, 11 1º izq.
C.P: 33002 Oviedo (Asturias)

3.- Forma de pago:

El curso tiene un coste de 400€ incluido material didáctico y práctico. Una vez confirmada la disponibilidad de plazas se realizará el pago completo de la matrícula.

Banco: 0030 7008 67 0000894272 Concepto: curso ecografía
En el resguardo del ingreso deberá aparecer su nombre y apellidos.

4.- Cancelaciones:

4.1. En ningún caso se efectuará la devolución de los importes ingresados una vez formalizada la preinscripción.

4.2. Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia se reserva el derecho de cancelar el curso si no se alcanza un mínimo de alumnos, devolviendo el importe de la matrícula, así como a modificar el programa del curso.

4.3. Para solucionar las reclamaciones o diferencias que puedan surgir entre Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia y los matriculados en este curso, todos ellos, con renuncia a su propio fuero, se someten expresamente a los Juzgados y Tribunales de la ciudad de Oviedo.

El abajo firmante consiente expresamente que sus datos personales se incorporen a ficheros informatizados, titularidad de la Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia, y que sean tratados por ésta, bajo su responsabilidad, con la única y exclusiva finalidad de recibir información de los programas y actividades que lleva a cabo, teniendo el firmante derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a sus datos personales que consten en aquellos y pudiendo asimismo revocar su consentimiento, por escrito, en cualquier momento. (Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal).