BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

LATERALIDAD Y FUNCIONAMIENTO OCULAR EN EL AULA

Lugar de celebración: Hotel Zenit Triana (C/Pagés del Corro 90)

Apellidos:

Nombre:

NIF/DNI:

Domicilio:

Ciudad:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Estudiante:

Centro de trabajo:

Puesto:

CONDICIONES

El coste es de 120 euros en un pago único (incluye material).

PLAZAS LIMITADAS, según orden de solicitud una vez formalizada la inscripción.

No se confirmará ninguna reserva sin el correspondiente justificante de pago por email o directamente en la secretaría del centro:

* [administracion@centrocadis.com](mailto:administracion@centrocadis.com)
* secretariacadis@gmail.com
* Secretaría del centro, Avda. Reino Unido 9, 4º derecha. Sevilla

FORMA DE PAGO: se hará únicamente mediante transferencia bancaria según norma SEPA, a favor de Centro CADIS, indicando NOMBRE Y APELLIDOS y las palabras LATERALIDAD CADIS en el concepto, al siguiente número de cuenta:

CCC: 0049 4423 06 2510010089

El pago también se puede realizar directamente en la secretaría del centro

Firma aceptación de las condiciones:

