**CURSO**

**“LA GESTIÓN EN LA CLÍNICA DENTAL”**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **INDICAR SITUACIÓN** | [ ]  Alumno del Grado en Odontología [ ]  Odontólogo |
| **E-MAIL** |  |
| **MÓVIL** |  |

Para formalizar correctamente la inscripción en el curso[[1]](#footnote-1) **“LA GESTIÓN EN LA CLÍNICA DENTAL”**, siga las siguientes indicaciones:

1. Rellene el presente formulario.
2. Proceda al pago de la matrícula mediante transferencia bancaria o ingreso en la cuenta bancaria indicando el concepto. He aquí los datos bancarios:

***Entidad bancaria:*** *CAJA RURAL DE GRANADA*

***IBAN:***ES12 3023 0149 7264 8623 9707

1. Mande el formulario cumplimentado junto con el resguardo de pago al siguiente correo electrónico: info@anforaterra.com
1. *Curso coorganizado por el Dpto. de Estomatología de la Facultad de Odontología y el Área de Formación de ÁNFORA TERRA, S.L., con la colaboración de:* [↑](#footnote-ref-1)