

RESERVA DE PLAZA	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
CP	
PROVINCIA	
TELEFONO/S	
EMAIL	
OBSERVACIONES	

- Para que la plaza esté reservada es **imprescindible** aportar DNI y titulación.
- Precio: 550 euros
- Los pagos podrán realizarse mediante en **efectivo** en la secretaría del centro o mediante **transferencia** bancaria (INDICANDO: nombre del alumno/a) al siguiente número de cuenta:

ES93 2100 2118 71 0200368154
LA CAIXA
FORMACIÓN SANITARIA DEL PRINCIPADO