

## BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Curso  
"Motor y Dsfunción Lumbopélvica."  
Oviedo 27, 28 y 29 de Enero 2017

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 su requisitos

Oviedo 27, 28 y 29 de Enero 2017

Fecha y firma

### 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: [formacion@clinicanevedemayo.com](mailto:formacion@clinicanevedemayo.com)

#### 2.- Documentación:

Boletín de inscripción rellenado y firmado, fotocopia del DNI, fotocopia del título de Diplomado en Fisioterapia (o carnet de colegiado) así como el resguardo del pago del importe del curso.

Enviar esta documentación a: Clínica Nueve de Mayo Fisioterapia  
C/ Campoamor, 27, 1  
C.P: 33001 Oviedo (Asturias)

#### 3.- Forma de pago:

El curso tiene un coste de **200€**, incluido material didáctico y práctico.

Una vez confirmada la disponibilidad de plazas se realizará un pago a modo de preinscripción y reserva de plaza.

Banco: ES65 0081 5294 5500 0132 6934 (Banco Herrero- Sabadell)

Concepto: Curso "Motor y Dsfunción"

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, S.L.U se reserva el derecho de cancelar el curso si no se alcanza un mínimo de alumnos, devolviendo el importe de la preinscripción, 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, S.L.U 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, S.L.U y que sean tratados por está, 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 en C/ Campoamor, 27-1º.33001 Oviedo. (Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal).*

*Sus datos podrán ser facilitados a la Comisión de Acreditación de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias del Principado de Asturias, u otros organismos oficiales que lo requieran, para facilitar sus tareas de inspección, comprobación, auditoría y seguimiento de la actividad formativa.*