



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CÓDIGO CURSO \*

FECHA DE ENTREGA

NOMBRE CURSO

### DATOS PERSONALES

Nº COLEGIADO

D.N.I. \*

APELLIDOS \*

NOMBRE \*

DIRECCIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO/S DE CONTACTO	CASA	TRABAJO	MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-MAIL

\* Campo obligatorio. Sin ellos la ficha no tiene validez.

### INSTRUCCIONES

1. Para inscribirse en el curso debe completar el pago del mismo por las siguientes vías:

a. Personándose en las oficinas del Colegio.

b. Enviando esta ficha por fax (968246284) o correo electrónico ([fcontinuada@commurcia.es](mailto:fcontinuada@commurcia.es)), junto al justificante bancario de pago. El número de cuenta a tal efecto es:

2043 - 0132 - 24 - 0200006616

**NOTA:** Para que el recibo sea válido deberá constar su nombre y apellidos, así como el código del curso que desea realizar.

3. El criterio de admisión se regirá por el orden de llegada de la documentación completa (solicitud y recibo). Si faltase cualquiera de las dos tendrá preferencia aquel interesado que si las tuviera.

4. El precio para no colegiados será el doble del importe indicado para colegiados.

5. Las solicitudes de devolución han de efectuarse con 30 días de antelación, en cuyo caso se hará efectivo el 80% del importe total del curso. En cualquier otro caso, la devolución se verá supeditada a la resolución de la Comisión de Formación Continuada del Colegio.