

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS ORGANIZADOS POR LA SEME

Nombre.....
Apellidos.....
Dirección.....
Población..... Código postal.....
Teléfono..... Fax..... E-mail.....
Nº Colegiado..... Colegio de Médicos.....
Asociación provincial de Medicina Estética a la que pertenece
Socio de la SEME (Sí / No)..... En caso afirmativo, indicar Nº de socio.....

Nombre del curso:

Fecha:

Precio de inscripción:

Muy importante: es necesario confirmar telefónicamente con la Secretaría Técnica de la SEME (teléfono 902 15 90 15, Srta. Begoña) si existen plazas disponibles antes de la inscripción. Asimismo, la SEME se reserva la opción de cancelar o retrasar el curso en caso de que no se alcance un número de alumnos mínimo y viable para realizarlo.

Pago mediante transferencia bancaria (indicar siempre INSCRIPCIÓN CURSO y NOMBRE DEL ALUMNO): La Caixa. Nº de cuenta: 2100 6026 95 0200023524

Para confirmar la inscripción, es **imprescindible** enviar copia de este boletín y de la transferencia bancaria a la Secretaría Técnica de la SEME (**fax 91 417 44 52 o correo electrónico secretaria@seme.org**).

POLÍTICA DE CANCELACIÓN DE RESERVAS EN CURSOS DE LA SEME:

- Un mes (mínimo) antes de la celebración del Curso: Devolución del 100% del importe de la inscripción, descontando gastos de tramitación de la cancelación.
- De 30 a 15 días antes de la celebración del Curso: Devolución del 50% del importe de la inscripción.
- Menos de 15 días antes de la celebración del Curso: No hay devolución, excepto que el alumno que renuncia a su plaza encuentre un sustituto.

ADVERTENCIA: Queda terminantemente prohibido el uso de cámaras fotográficas y de vídeo durante el curso.

La SEME utilizará estos datos para incluirlos en un listado de médicos estéticos a los que se informará periódicamente sobre actividades de interés para el colectivo. En caso de que no esté de acuerdo con esta utilización de sus datos, firme aquí: