

## **BOLETIN DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE .....

APELLIDOS .....

PROFESIÓN .....

DOMICILIO .....

C.P. ....

POBLACIÓN .....

PROVINCIA .....

TF DE CONTACTO .....

E-MAIL .....

### **ENVIAR A:**

Asociación de Educación Para la Salud, ALEZEIA por via E.mail a

**alezeia@alezeia.org**

Fecha límite 8 de abril de 2018

Plazas limitadas según orden de inscripción,

PRECIO 280 € El seminario se realiza en régimen de internado, y el precio incluye cuota de matrícula, material, alojamiento y pensión completa.

Duración 30 horas

FORMA DE PAGO. Transferencia a

Asociación de Educación para la Salud. ALEZEIA

**IBAN ES74-2038-7597-5760-0032-0970**

[alezeia@alezeia.org](mailto:alezeia@alezeia.org)