

**HOJA DE INSCRIPCIÓN / FULL D' INSCRIPCIÓ / INSCRIPTION SHEET**  
**CURSO / CURS / COURSE**

**ACUPUNTURA DERMATOLÓGICA Y ESTÉTICA**

**FECHAS Y PRECIOS DEL CURSO / DATES I PREU DEL CURS / COURSE DATES AND PRICE**

- |                          |  |                  |             |
|--------------------------|--|------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | NIVEL I / LEVEL I                      | 26 - 27 Oct 2018 | PRICE 330 € |
| <input type="checkbox"/> | NIVEL II / LEVEL II                    | 27 - 28 Oct 2018 | PRICE 330 € |
| <input type="checkbox"/> | NIVEL I + NIVEL II / LEVEL I +LEVEL II | 26 - 28 Oct 2018 | PRICE 570 € |

**NOMBRE DEL ASISTENTE / NOM DE L'ASSISTENT / ATTENDANT'S NAME**

**DIRECCIÓN COMPLETA / ADREÇA COMPLERTA / COMPLETE ADDRESS**

**TELEFONO DE CONTACTO / TELÈFON DE CONTACTE / CONTACT TELEPHONE**

**E-Mail**

**DATOS PARA FACTURACIÓN / DADES PER FACTURACIÓ / INVOICING DATA**

**Nombre o Empresa / Nom o Empresa / Name or Company name**

**NIF / CIF / VAT number**

**Dirección completa / Adreça complerta / Complete Address**

Por favor, enviar la hoja de inscripción por e-mail a : [info@energimed.cat](mailto:info@energimed.cat) Tel 934582975

Si us plau envieu el full d' inscripció per e-mail a : [info@energimed.cat](mailto:info@energimed.cat) Tel 934582975

Please send inscription sheet by e-mail to: [info@energimed.cat](mailto:info@energimed.cat) Tel +34 934582975