



COLEGIO OFICIAL DE
FISIOTERAPEUTAS
DE LA RIOJA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE ENTRENAMIENTO EXCENTRICO

Fechas y horarios: 7 de octubre de 2011 (viernes) de 16,00 a 21,00 , 8 de octubre de 2011 (sábado) de 9,00 a 14,00 y de 16,00 a 21,00 y 9 de octubre de 2011 (domingo) de 9,00 a 14,00.

Precio: 475 euros.

COLEGIACION:

Nº COLEGIADO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELEFONO:

E-MAIL:

Rogamos realicen el Ingreso en la siguiente cuenta bancaria, indicando en el concepto: Curso ENTRENAMIENTO EXCENTRICO Octubre 2011 seguido del nombre y apellidos.

Colegio Oficial de Fisioterapeutas de La Rioja
CAJARIOJA: 2037 – 0081 – 98. 0114519861

Una vez cumplimentado este impreso lo deben remitir junto al justificante de pago a las oficinas del Colegio, bien por correo ordinario C/ Ruavieja, 67-69-3º Izda, por fax 941-275961, o bien por correo electrónico a administracion@coflarioja.org.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos que nos faciliten a través de este formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE LA RIOJA, domiciliada en Logroño, calle Ruavieja, 67 – 69, con el fin de gestionar el curso solicitado. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la dirección indicada.