



Centro Asociado de
Córdoba

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

FILOSOFÍA, MEDICINA Y CALIDAD DE VIDA

D. /D^a.....

DNI.....

En caso de ser alumno universitario, indique Universidad.....

Domicilio:.....

C.P. y Población:.....

Tlfn:..... Correo electrónico:

Participará en el Curso: FILOSOFIA, MEDICINA Y CALIDAD DE VIDA

Instrucciones para la matrícula:

1- Deberá ingresar la cantidad de **20 €** en la **Cta. Cte.** del Centro Asociado a la UNED en Córdoba nº **2024 6136 13 3118594941** de CajaSur (Oficina de Puerta del Rincón, Córdoba) indicando con claridad en el concepto la inscripción en el Curso FILOSOFIA, MEDICINA Y CALIDAD DE VIDA.

2- Deberá **entregar o remitir** el Boletín de Inscripción cumplimentado, junto con copia del ingreso bancario, al Centro Asociado a la UNED en Córdoba, Plaza de la Magdalena nº 1. Fax: 957 49.72.14

Córdoba, a de de 2011

Firmado: