

## SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

Curso: "Neurorrehabilitación de las AVD desde una perspectiva sensitivo-motora"

Zaragoza, 2, 3 y 4 de junio de 2017

### Datos personales:

Apellidos:..... Nombre:.....  
DNI nº: ..... Fecha de nacimiento: ...../...../.....  
Dirección: .....  
C.P: ..... Localidad: .....  
Teléfono: ..... Teléfono móvil: .....  
E-mail: .....

### Datos académicos y profesionales:

Titulación: ..... Año: .....  
Centro/Universidad: .....  
Centro en el que trabaja: .....  
Actualmente no trabaja: .....

### Datos de facturación (en el caso de ser diferente a los datos personales):

Razón social: .....  
Dirección: .....  
C. Postal: ..... Localidad: .....  
Teléfono: ..... E-mail: .....

### Documentación a adjuntar:

1. Fotocopia DNI o pasaporte
2. Fotocopia de título acreditativo de sus estudios universitarios
3. Justificante de transferencia bancaria a favor de FADEMA por el importe del curso,  
Nº de cuenta **ES55 2085 5270 94 0330530832**. En el concepto deberá aparecer el nombre de la persona que se matricula y el nombre del curso (ej: *María Pérez Pérez - Neurorrehabilitación AVD*)

### Normativa:

Esta solicitud de preinscripción puede hacerse mediante correo ordinario, correo electrónico o envío de fax.

La organización, una vez recibida la solicitud de inscripción junto con los documentos justificativos que se requieren, comunicará por correo electrónico la confirmación de inscripción.

La organización se reserva el derecho de anular o modificar las fechas de aquellos cursos que no alcancen un mínimo de inscripciones necesarias, teniendo derecho el alumn@ al reintegro total de lo abonado si no le interesaran las nuevas fechas propuestas.

En caso de renunciar al curso una vez matriculado, el alumn@ debe saber que si se realiza 30 días antes del comienzo del curso se devolverá el 50% del importe pagado. Si es posterior, no se devolverá el importe abonado

La organización comunicará, antes del inicio del curso, si éste fuera anulado o aplazado, no haciéndose responsable de los viajes ni reservas hoteleras que los alumn@s hubiesen realizado previamente

*En cumplimiento con la L.O. de Protección de Datos, le informamos que FADEMA es responsable y único destinatario del tratamiento de sus datos personales. Vd. consiente en que los datos que nos ha proporcionado por cualquier medio u obtenidos por cesión de un tercero sean tratados por FADEMA para la gestión de los servicios solicitados por Vd. o su empresa, así como para el mantenimiento de un histórico de relaciones comerciales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo a la dirección C/ Pablo Ruiz Picasso nº 64. 50018-Zaragoza.*

En ..... a ..... de ..... de 2017

**Firma:**

### INFORMACIÓN, INSCRIPCIÓN, MATRICULACIÓN:

FADEMA  
A/A: Paqui Yagüe  
Tfno- Fax: 976 742 767  
E-mail: administracion@fadema.org  
C/ Pablo Ruiz Picasso, 64  
50018-Zaragoza