

INSCRIPCIÓ:

CURS PHOTOSHOP INICIACIÓ. FEBRER 2012

Nom i cognoms

Telèfon.....

Col·legiat/da

No Col·legiat/da

Forma de pagament

- Transferència bancària

- Descomptant l'import de la liquidació mensual
(indicar l'oficina de farmàcia)

Data i signatura