

**INSCRIPCIÓ:**

**Curs COMUNICACIÓ PER A FARMACÈUTICS**

Nom i cognoms .....

Telèfon.....

Col·legiat/da

No Col·legiat/da

Forma de pagament

- Transferència bancària  
al núm. Compte 2100-0408-71-0200047504   
indicant nom i cognoms i curs Comunicació

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

Data i signatura