

**INSCRIPCIÓ:**

**Curs on-line. SÍMPTOMES MENORS I MEDICAMENTS SENSE RECEPTE. MAIG-JUNY 2012**

Nom i cognoms .....

E-mail.....

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