



ACTUALIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA

HOJA DE INSCRIPCIÓN



DATOS DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

Nº COLEGIADO:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

EMAIL:

FIRMA:

FECHA:

- 17-18 OCTUBRE 2025
- 14-15 NOVIEMBRE 2025
- 9-10 ENERO 2026
- 20-21 FEBRERO 2026
- 10-11 ABRIL 2026
- 8-9 MAYO 2026

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

- **SEDE COLEGIO DENTISTAS EXTREMADURA.** Avda. Virgen de la Montaña 28. 10001 Cáceres

Coste del curso: 3.900€



Reserva de plaza: 400€

Banco Santander: ES74 0030 5033 1900 0119 5271

Reemitir esta hoja de inscripción cumplimentada y el comprobante de pago a:
colegio@dentistasextremadura.es

Una vez confirmada su reserva tendrá que pagar los 3.500€ restantes antes del 12 de septiembre de 2025.

Cancelaciones o faltas injustificadas: se devolverá el importe íntegro de la inscripción avisando hasta 15 días antes de la celebración del curso. Se devolverá el 50% avisando entre los 15 y 7 días antes del curso. No se devolverá si se preavisa en la última semana, salvo circunstancias excepcionales que habrán de ser valoradas.