



**Actualización  
diagnóstica y terapéutica**  
en la era de la  
**ortodoncia híbrida digital**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

Nº COLEGIADO:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

EMAIL:

FIRMA:

FECHA:

HORARIO:

- 6 y 7 de noviembre de 2026

- **VIERNES:** DE 16:00H A 20:00H
- **SÁBADO:** DE 09:00H A 13:00H

LUGAR DE CELEBRACIÓN:

- **HOTEL AC BADAJOZ.** Avda. de Elvas S/N. Badajoz

**Coste del curso:**



**Colegiados: 80€**



**Desempleados: GRATIS**

Banco Santander: ES74 0030 5033 1900 0119 5271

Reemitir esta hoja de inscripción cumplimentada y el comprobante de pago a:

**colegio@dentistasextremadura.es**

**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.

Responsable: COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE EXTREMADURA

Finalidad: Cumplimientos de los fines propios del Colegio. Legitimación: misión de interés público o interés legítimo del responsable

Destinatarios: los datos pueden ser cedidos a entidades colaboradoras en el curso, para el cumplimiento de los fines legítimos relacionados con las funciones del cedente y del cesionario.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información adicional: puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.dentistasextremadura.es](http://www.dentistasextremadura.es)