

REGISTRATION FORM THEORY + PRACTICE. 2500€
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN TEORÍA + PRÁCTICA. 2500€

Name / Nombre: **Surname / Apellidos:**

Medical speciality/ Especialidad médica:

Address/ Dirección:

Post code / CP: **City/ Ciudad:** **Country / País:**

Phone / Teléfono: **Email / email:**

Method of payment / Forma de pago: **Transfer / Transferencia**

Account name: Sesderma A.A.D.G.
Address: CI Grabador Esteve, 8
46004-Valencia Spain
Iban: ES32 2100 7799 0002 0000 2448
Swift Code: CAIXESBBXXX
CIF: B10628782
Bank Information:
Name: Caixabank
Address: CI Pintor Sorolla, 8
46002-Valencia Spain

.....
Signature (Sesderma) / firma Sesderma

.....
Firma doctor/a / Doctor's signature

Registration for the Regenerative Gynaecological Aesthetics Course grants access as a member to the Medical Academy, which includes refresher courses, continuous training and a preview of all the latest developments in the sector. / La inscripción al curso de ginecoestética regenerativa le da acceso como miembro a la Academia Médica, que incluye jornadas de actualización, formación continua y primicia a todas las novedades del sector.

