

Boletín de inscripción
**CURSO DE FORMACION EN
RIESGO CARDIOVASCULAR**



Nombre:

Apellidos:

Puesto de trabajo:

Dirección (personal):

Población: DP:

Provincia: Teléfono:

Correo electrónico:

Remitir a: FIIPERVA. Calle Hermanos Segura Covarsi 4, 2ºA. 06011. BADAJOZ.
Cc La Caixa ES64 2100 5720 5902 0007 1212
Importe de la inscripción 1000€
Correo Electrónico: secretariado@fiiperva.es Telf. 924221490