Nombre:	
Apellidos:	
NIF:	
Dirección:	
Población:	
C.P:	
Provincia:	
País:	
Teléfono:	
Email:	
Centro de Trabajo	

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

La cuota de inscripción completa incluye: asistencia a las sesiones científicas, documentación, snacks, sesiones de yoga, alojamiento con pensión completa de Viernes a Domingo a las 12:00 h. y certificado de asistencia.

La cuota de Inscripción sin alojamiento incluye: asistencia a las sesiones científicas, documentación, snacks, sesiones de yoga, cena del Viernes, Comida y Cena del Sábado y certificado de asistencia.

Inscripción Completa ……Antes del 31 de Enero…….. **390 €**

……Después del 31 de Enero…..**425 €**

Inscripción sin alojamiento ……Antes del 31 de Enero…….. **290 €**

……Después del 31 de Enero…..**325 €**

Acompañantes (incluye pensión completa) …….. **190 €**

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a la cuenta del BANCO DE SANTANDER:

ES86 0049 5863 6421 1604 5731

Titular: CIPSA SALUD, S.L

(Enviar a la secretaría junto con copia de la transferencia a **secretaria.cipsa@gmail.com**)