

**DIPLÔME D'UNIVERSITE D'IMPLANTOLOGIE
ORAL ET MAXILLO-FACIALE
2010-2011**

CHU TOULOUSE RANGUEIL -FRANCE-

BOLETIN DE PRE-INSCRIPCION

** Enviar por fax al nº. 963 80 34 65*

DESEO INSCRIBIRME EN EL DIPLOMA UNIVERSITARIO

Nombre

Apellidos

N.I.F.

Domicilio

CiudadProvinciaC.P.

Teléfono Fax.....E-mail.....

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN : 4.000,- euros

MODALIDADES DE PAGO:

- Cheque bancario a nombre de ESORIB
- Transferencia bancaria, indicando nombre y apellidos a la cuenta de ESORIB con los siguientes datos:

**BANCO: BILBAO-VIZCAYA ARGENTARIA (0182)
OFICINA: 2327
CTA. Nº. : 19 0201511794**

NOTA: Únicamente atenderemos solicitudes de inscripción que vengan acompañadas de cheque o resguardo de transferencia o pago bancario.

Documentación a adjuntar:

- Fotocopia del Diploma de Estomatólogo, Odontólogo, Licenciatura en Medicina y Cirugía traducida al francés por un Traductor Jurado.
- 2 fotocopias carnet de identidad o pasaporte firmado
- 2 fotos tamaño carnet
- 2 fotocopias del carnet de la seguridad social

Enviar documentación, cheque bancario y solicitudes cumplimentadas a:

E.S.O.R.I.B.

**Plaza España, 5°-6°-10ª
46007 Valencia**