

# DIPLÔME D'UNIVERSITE D'IMPLANTOLOGIE ORAL ET MAXILLO-FACIALE

2011 - 2012

**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 .....

Ciudad .....Provincia .....C.P. ....

Teléfono ..... Fax.....E-mail.....

---

**DERECHOS DE INSCRIPCIÓN : 4.000,- €uros**

#### **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. : 16 0101504258**

**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, 5-6º-10ª  
46007 Valencia**