

Formulario de Inscripción

Curso: Intervención Integral en la Recuperación de Adicciones – Método Aurum

Datos personales:

Nombre completo: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono de contacto: _____

Email: _____

Datos profesionales (opcional):

Profesión actual: _____

Centro de trabajo (si aplica): _____

Experiencia previa en adicciones:

Sí No

Si la respuesta es sí, breve descripción: _____

Modalidad:

Curso presencial en Terrassa (Barcelona)

Forma de pago:

Transferencia bancaria

Bizum

Pago en efectivo (solo presencial)

Autorizaciones:

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).

Deseo recibir información sobre futuras formaciones del Método Aurum.

Firma: _____

Fecha: _____