



FICHA DE INSCRIPCIÓN - ALUMNOS ADULTOS

Fecha: _____

Curso/taller/diplomado/evento al que se inscribe:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Sexo F M

Fecha de nacimiento: _____

E-mail: _____

Celular: _____

Empresa: _____

Puesto: _____

Contacto en caso de emergencia

Teléfono en caso de

emergencia: _____

Indique con una X los medios por los cuales te enteraste de este curso o de Avemed:

Facebook ___

Boletín ___

Me lo recomendaron ___

Pósters ___

Volantes ___

Otro _____

¿Le gustaría recibir información por parte de Avemed sobre algún tema en particular en el futuro?

Sí ___

No ___

¿A través de que medio? *Indique todas las que sean necesarias*

E-mail ___

Facebook ___

tel ___

Otros _____



Formas de pago

Pay Pal

Una vez que te contactemos y conozcas la cantidad a pagar:

- 1) Acceder a su cuenta paypal
- 2) Enviar el pago a la dirección de correo de nuestra cuenta que se te proporcionará

Pago directo en caja Avemed:

Favor de imprimir tu ficha de inscripción y realizar el pago directo en caja.

Déposito bancario :

BANCO: BANREGIO
CUENTA: 029021940010
CTA. CLABE: 058078290219400104
SUCURSAL: NUM 029 RUFINO TAMAYO
PLAZA : NUM 002 SALTILLO, COAHUILA

CORREO PARA NOTIFICACION DE PAGO: abigail@avemed.org

FAVOR DE AVISAR VIA CORREO ELECTRONICO LA NOTIFICACION DE SU PAGO INDICANDO PONIENDO EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE ASISTE A LA MISMA.

EN CASO DE REQUERIR FACTURA AVISAR Y ENVIAR DATOS DE FACTURACIÓN AL CORREO MENCIONADOS EL MISMO DIA QUE SE HIZO LA TRANSFERENCIA O DEPOSITO.

Mandar copia del deposito a abigail@avemed.org

Tu pago no se contabilizará si no se notifica



Términos y condiciones

El suscrito se obliga a respetar las medidas de seguridad, las medidas sanitarias y a guardar el debido comportamiento dentro de las instalaciones de este centro Heng Clasico, S.A. de C.V. e Instituto Avemed A.C. (centro Avemed)

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que RELEVO DE TODA RESPONSABILIDAD sea penal o civil a HENG CLASICO S.A. DE C.V. e INSTITUTO AVEMED A.C. y/o sus representantes de cualquier accidente o lesión que pudiera sufrir con motivo de negligencia, descuido, imprudencia en que incurra al hacer uso de las instalaciones y servicios del centro Avemed.

Así también ratifico que me encuentro totalmente apto(a) física y mentalmente para participar en esta disciplina, terapia o curso y asumo la responsabilidad de los gastos y reparación del daño que resulten de los actos contra personas o bienes por acción voluntaria o negligencia. En relación a lo anterior relevo de cualquier responsabilidad a HENG CLASICO S.A. DE C.V. e INSTITUTO AVEMED A.C. o cualquier miembro de su personal.

Declaro que lo que he contestado es correcto y adecuado, y que acepto y estoy de acuerdo con todo lo anteriormente transcrito.

Nombre y Firma del Solicitante aceptando los términos y condiciones.