Pago por transferencia bancaria

¡Hola!

Gracias por inscribirte en esta maravillosa experiencia. Estamos emocionados de tenerte con nosotros y queremos asegurarnos de que tu experiencia sea tan fluida y enriquecedora como sea posible.

Para completar tu inscripción y asegurar tu lugar, te proporcionamos los datos para transferir:

CBU: 0070393020000000883724

Banco: Galicia

Alias: crescer.salud

Titular de la cuenta: Creser Salud S.R.L.

*No olvides enviar el comprobante de pago a **info@cresersalud.com** con tus datos (nombre y teléfono) para que podamos identificar tu pago correctamente.*

Luego, te enviaremos una confirmación y las siguientes instrucciones.

Si tienes alguna pregunta o necesitas ayuda con el proceso de pago, no dudes en contactarnos a **info@cresersalud.com** o al teléfono **+5491126181294**.

(Al realizar el pago aceptas todos los términos y condiciones)*

Agradecemos de antemano tu pronta respuesta y estamos ansiosos por comenzar este viaje de aprendizaje con vos.

Saludos cordiales,

Equipo CreSer

* https://www.cresersalud.com/_files/ugd/e79098_b3893b19cb29433cbe8d6bb24783821d.pdf