

DATOS DEL INSCRITO

APELLIDOS: NOMBRE:

TEL: E-MAIL DEL INSCRITO:

HOSPITAL: CIUDAD:

DATOS DE FACTURACIÓN

ENTIDAD:

DIRECCIÓN: C.P.: CIUDAD:

CIF/NIF: CONTACTO FRA.: TEL.:

E-MAIL FAX:

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 14 de octubre	Después del 14 de octubre
<input type="checkbox"/> Socios	<input type="checkbox"/> 430 €	<input type="checkbox"/> 490 €
<input type="checkbox"/> Residentes socios	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 450 €
<input type="checkbox"/> No socios	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 570 €

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE: asistencia a sesiones científicas, documentación, cafés, almuerzo y cena / cóctel, certificado de asistencia y de acreditación. Debe confirmar que el inscrito es socio antes de realizar la transferencia.

CURSO DE ECOCARDIOGRAFÍA EN EL PACIENTE CRÍTICO **Sábado 16 de noviembre** **100 €**

Curso para Residentes inscritos en la XXX Reunión. La inscripción incluye, sesiones científicas, almuerzo en el Hospital Joan XXIII. Diploma.

Formas de pago: Transferencia bancaria a la cuenta **ES25 2038 1015 92 6001132588** de Caja Madrid.

Tarjeta de crédito (SÓLO VISA, NO VISA ELECTRÓN U OTRAS):

NÚMERO:

CADUCIDAD:
MES AÑO

En, a de de 2019. Firma:

Imprescindible cumplimentar el formulario para formalizar la inscripción. Enviar al fax 915021214.

**Política de cancelación: las cancelaciones de inscripciones deben comunicarse por escrito. Los reembolsos se efectuarán una vez finalizada la reunión. Del 14 de octubre al 21 de octubre devolución del 50%. Después del 21 de octubre sin devolución.*