



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

VII JORNADAS AUTONÓMICAS DE RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA CASTILLA-LA MANCHA

Ciudad Real, 26 y 27 de Octubre de 2012

Datos Personales:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Unidad Docente: _____

CATEGORÍA

Inscripción 200 Euros

La Inscripción incluye:

- Asistencia a todas las sesiones.
- Alojamiento en Habitación Doble compartida.
- Cocktail y Cena.
- Café Descanso.
- Carpeta y documentación.

Forma de pago:

Enviar cheque bancario a nombre de Mundicongres, S.L. o realizar transferencia bancaria a:

Mundicongres, S.L.

Bankinter 0128.0089.01.0103928207

Cancelaciones:

Las cancelaciones realizadas antes del 15 de Septiembre de 2012, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 1 de Octubre de 2012 tendrán el 50% de devolución. Después del 2 de Octubre de 2012 no se admitirán cancelaciones.

Enviar formulario a:

Mundicongres, S.L.

C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid.

Tel.: 00 34 91 411 69 96 – Fax: 00 34 91 557 21 75 – E-mail: mundicongres@mundicongres.com