

II *Jornadas Extremeñas sobre Riesgo Cardiovascular: Enfermedad arterial*

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Datos personales:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Institución _____

Puesto _____

Dirección _____

Ciudad: _____

C.P. _____

Tel. _____

E-mail: _____

Categoría

1. Inscripción	250 euros
2. Residentes (certificar)	200 euros
3. Enfermeras	150 euros

La inscripción incluye:

- Asistencia a todas las sesiones.
- Cafés Descanso.
- Comida de Trabajo
- Carpeta y Documentación

Inscripciones:

Categoría: _____

Cuota: _____

Forma de Pago:

Enviar cheque bancario a nombre de:

Mundicongres, S.L. o realizar transferencia bancaria a: Mundicongres, S.L.
Bankinter 0128.0023.18.0103928204

Cancelaciones:

Las cancelaciones realizadas antes del 15 de abril de 2008, tendrán el 100% de la devolución. Antes del 1 de mayo de 2008, tendrán el 50%. Después del 2 de mayo de 2008, no se admitirán cancelaciones.

Enviar formulario a:

MUNDICONGRES, SL. C/ Iturbe, 5, 3ºB, 28028 Madrid
Tel.- 91 411 6996. Fax.- 91 5572175. mundicongres@teleline.es