



## **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

### **XXII JORNADAS MURCIANAS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**Murcia, 27, 28 y 29 de Noviembre de 2014**

#### **Datos Personales:**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

#### **Categoría:**

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. Miembros de la Sociedad Murciana de HTA y Farmacéuticos | <b>120 Euros</b> |
| 2. No Miembros   | <b>150 Euros</b> |

#### **La Inscripción incluye:**

- Asistencia a todas las sesiones.
- Cafés Descanso.
- 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 ES55.0128.0089.0101.0392.8207.**

#### **Cancelaciones:**

Las cancelaciones realizadas antes del 15 de Octubre de 2014, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 31 de Octubre de 2014 tendrán el 50% de devolución. Después del 31 de Octubre de 2014 no se admitirán cancelaciones.

#### **Enviar formulario a:**

**Mundicongres, S.L.**

C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid.

Tel.: 91 411 69 96 – Fax: 91 557 21 75 – E-mail: [mundicongres@mundicongres.com](mailto:mundicongres@mundicongres.com)