

FORO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Madrid, 26 de Junio de 2014

Sede: Salón de Actos. Hospital Clínico San Carlos
(C/ Profesor Martín Lagos, S/N. Madrid)

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Institución: _____

Cargo: _____

Telf.: _____

Fax: _____

E-mail: _____

INSCRIPCIÓN:

Cuota Socios SEMERGEN, semFYC y SEMG: gratuita

Cuotas No Socios: 75 €

Cuota Otros Profesionales: 400 €

FORMA DE PAGO:

Mediante transferencia bancaria a: **Mundicongres, S.L. Bankia: ES51.2038.1792.9860.0033.2205**

ENVIAR FORMULARIO CUMPLIMENTADO A:

Mundicongres, S.L.

C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid

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