

JORNADAS DE RESIDENTES Y JÓVENES MÉDICOS DE FAMILIA DE SEMERGEN MADRID

Madrid, 21-22 de Febrero de 2020



Boletín de Inscripción

Datos personales

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Año de Residencia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Inscripción

Categoría

R1
R2, R3 y R4 Socios SEMERGEN
R2, R3 y R4 No Socios SEMERGEN
Médicos de Familia Socios SEMERGEN
Médicos de Familia No Socios SEMERGEN
Farmacéuticos Socios SEFAC
Farmacéuticos No Socios SEFAC

Cuota

Inscripción Gratuita
25 €
50 €
50 €
75 €
50 €
75 €

Categoría: _____ Cuota: _____

Forma de pago:

Enviar cheque bancario a nombre de: **Mundicongres, S.L.**, o realizar transferencia bancaria a: **Mundicongres, S.L. Bankia. ES51.2038.1792.9860.0033.2205.**

Cancelaciones:

Las cancelaciones realizadas antes del 20 de enero de 2020, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 10 de febrero de 2020 tendrán el 50% de devolución. Después del 10 de febrero de 2020 no se admitirán cancelaciones.

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de éstos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Mundicongres, S.L.: C/ Iturbe nº 5, 3ª B. 28028 Madrid

Enviar formulario a: Mundicongres, S.L. C/ Iturbe, 5 - 3ª B - 28028 - Madrid
Tel. 91 411 69 96 - Fax. 91 557 21 75 - mundicongres@mundicongres.com