

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: Nombre:
 Dirección:
 Ciudad: C. Postal: Provincia:
 Tel. móvil: E-mail:
 Lugar de trabajo:

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN	Socios SEMES	No socios SEMES
	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 80,00 €

INSCRIPCIÓN TALLERES

I. EKG
II. CUIDADOS EN EL PACIENTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA
III. TRAUMA

Cada alumno podrá inscribirse en dos talleres. Plazas limitadas.
 Fecha límite de inscripción: **31 de Marzo de 2010**

FORMA DE PAGO

Cheque nominativo o Transferencia Bancaria a favor de: **SEMES Andalucía**

C/C: 0182 3173 23 0201580950 (BBVA)

MUY IMPORTANTE: Es imprescindible remitir por fax, correo postal o correo electrónico este formulario cumplimentado junto con el cheque o copia de la transferencia.

En la transferencia es **OBLIGATORIO** hacer constar el **NOMBRE DEL ASISTENTE**.

Las cancelaciones deben de ser solicitadas por escrito y serán penalizadas.

DATOS FACTURACIÓN

Nombre: C.I.F./N.I.F.:

Dirección:

Ciudad: C. Postal: Provincia:

SEMES ANDALUCÍA

Plaza de Colón, 9. 1º-4 - Tel.: 957 48 33 11 - Fax: 957 47 96 51 - 14001 Córdoba
 E-mail: scc@scccongresos.com - www.scccongresos.com - www.semesandalucia.com