

JORNADAS DE RESIDENTES Y JÓVENES MÉDICOS DE FAMILIA DE SEMERGEN MADRID

Madrid, 5 - 6 de Mayo de 2022



Boletín de Inscripción

Datos personales

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Año de Residencia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Inscripción

Categoría

Cuota

R1	Inscripción Gratuita
R2, R3 y R4 Socios SEMERGEN	25 € + IVA
R2, R3 y R4 No Socios SEMERGEN	50 € + IVA
Médicos de Familia Socios SEMERGEN	50 € + IVA
Médicos de Familia No Socios SEMERGEN	75 € + IVA

Categoría: _____ Cuota: _____

Nota: Los gastos de la transferencia serán a cargo del emisor

Forma de pago:

Enviar cheque bancario a nombre de: **Mundicongres, S.L.**, o realizar transferencia bancaria a: **Mundicongres, S.L. Banco Santander. ES94.0049.5160.7321.1611.2888.**

Cancelaciones:

Las cancelaciones realizadas antes del 20 de Marzo de 2022, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 10 de Abril de 2022 tendrán el 50% de devolución. Después del 10 de Abril de 2022 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, 3º B. 28028 Madrid

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