

# JORNADAS DE RESIDENTES Y JÓVENES MÉDICOS DE FAMILIA DE SEMERGEN MADRID



## Boletín de Inscripción

Madrid, 22 de Junio de 2019

### Datos personales

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

DNI: \_\_\_\_\_ Año de Residencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Inscripción

#### Categoría

Categoría	Cuota
R1	Inscripción Gratuita
R2, R3 y R4 Socios SEMERGEN	25 €
R2, R3 y R4 No Socios SEMERGEN	50 €
Médicos de Familia Socios SEMERGEN	50 €
Médicos de Familia No Socios SEMERGEN	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 1 de junio de 2019, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 10 de junio de 2019 tendrán el 50% de devolución. Después del 10 de junio de 2019 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*