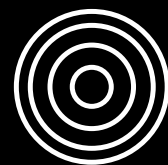


FORMACIÓN EN

ECOGRAFÍA DEL APARATO LOCOMOTOR PARA TRAUMATÓLOGOS



SONOSS

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PARTICIPANTE

(Todos los campos son obligatorios)

Apellidos Nombre
D.N.I.* Tel E-mail
Centro de trabajo Ciudad

* o pasaporte

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre Fiscal
Dirección
Localidad C.P. Provincia
C.I.F./N.I.F. Tel E-mail

INSCRIPCIÓN

(Marque el curso/cursos a los que desea inscribirse en las próximas convocatorias)

BÁSICO

06/06/2015

Cuotas de Inscripción 2015
(IVA incluido)

Adjunto - 450€
Residente - 350€

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a favor de **EXCELLENT TRAVEL BARCELONA S.L.**
en la cuenta Ibercaja **ES58 2085 8106 76 0330067529**

Enviar este boletín y el justificante de pago a
lremedio@meetingpharma.com