

**CURSO MIR "Instrumentos Diagnósticos y Terapéuticos en Medicina Intensiva"
HOTEL ESCUELA MADRID 14-18 OCTUBRE 2013**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE:

Apellidos: Nombre:
Dirección: CP: Ciudad:
Teléfono: NIF:
Hospital:
E-mail:

Cumplimentar los campos en mayúsculas y letra legible

CUOTA DE INSCRIPCIÓN (LA INSCRIPCIÓN INCLUYE ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN)

MIR 2 SOCIO 160€ MIR 2 NO SOCIO 320€

Fecha límite de inscripción 9/10/2013 (incluido)

DATOS FACTURA

Empresa/Institución:
Dirección: CP: Ciudad:
Teléfono: Fax:
E-mail: Persona contacto:
CIF:

Cumplimentar en mayúsculas y con letra legible, sólo si fueran datos distintos del inscrito

FORMA DE PAGO

Pago con tarjeta de crédito VISA

Nº Caducidad Mes.....Año.....

Pago mediante transferencia

Nº Cuenta 2038 1015 92 6001132588

Obligatorio envío de justificante bancario para ratificar la inscripción (jlopez@semicyuc.org)

En..... a..... de..... de.....

Firma

OBLIGATORIO enviar junto a este boletín documento firmado por el responsable (Tutor o Jefe de Servicio) que certifique que el alumno es MIR 2º AÑO

REMITIR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO POR CORREO ELECTRÓNICO A jlopez@semicyuc.org

SEMICYUC Paseo de la Reina Cristina 36, 1ºD. 28014 Madrid

Teléfono: 91 502 1213. Fax: 91 502 1214 www.semicyuc.org

