

AEM JORNADA 2013

Asociación Española de Microcirugía / 3ª edición

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre _____

Apellidos _____

NIF/NIE _____

Dirección trabajo _____

Cargo _____

Hospital _____

Calle _____ C.P. _____

Ciudad _____ Provincia _____

Tel. _____ e-mail _____

Inscripciones:

Hasta el 10 de Octubre: 100€

A partir del 15 de Octubre e in situ: 120€

DATOS DE FACTURACIÓN

(rellenar en caso de no coincidir los datos del asistente con los datos de facturación)

Empresa _____

CIF _____

Calle _____ C.P. _____

Ciudad _____ Provincia _____

Tel. _____

e-mail _____

Forma de pago:

Transferencia Bancaria a BMN: 0487 1386 18 2000002905 · Ref. AEM 2013

Por favor rellene todos los datos y envíe este boletín junto con la copia de la transferencia al fax 93 231 79 72 o al correo electrónica: p.lacruz@torrespardo.com