



### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C POSTAL: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

Cuota : 48 Euros/ año.

### DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

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

NIF: \_\_\_\_\_

CODIGO CUENTA CLIENTE: \_\_\_\_; \_\_\_\_; \_\_\_\_; \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma del titular

Complete este formulario y envíelo a:

Secretaría Técnica SVHAD  
Simposia Congresos  
Cervantes 11, 1º B | 16004 Cuenca  
Tel. 969 235 900 / 670 505 543  
Email: [secretariasvhad@simposia-congresos.com](mailto:secretariasvhad@simposia-congresos.com)