

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