



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES:

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### INSCRIPCIÓN:

Gratuita

#### ENVIAR FORMULARIO CUMPLIMENTADO A:

**Mundicongres, S.L.**

C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid

Telf.: 91 411 69 96 – Fax: 91 557 21 75

E-mail: mundicongres@mundicongres.com