

VI Reunión de la Sociedad Castellano Manchega de Hipertensión y Riesgo Vascular



Boletín de Inscripción.

Datos personales

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Categoría	Cuota
Inscripción + alojamiento Hotel Los Llanos 2 noches	495 €
Inscripción + alojamiento Hotel Los Llanos 1 noche	395 €
Inscripción	270 €
Inscripción Residentes y Enfermeras	200 €
Inscripción Residentes y Enfermeras + 2 noches	425 €
Inscripción Residentes y Enfermeras + 1 noche	325 €
Cuota de inscripción 1 año SCMHTARV	12 €

Inscripción

Categoría: _____ Cuota: _____

Cuota de inscripción a la SCMHTARV: _____ Total: _____

Hotel: Fecha entrada: _____ Salida: _____

Forma de pago:

Enviar cheque bancario a nombre de: **Mundicongres, S.L.**, o realizar transferencia bancaria a: **Mundicongres, S.L. Bankinter. 0128.0023.18.0103928204**

Cancelaciones:

Las cancelaciones realizadas antes del 15 de enero de 2009, tendrán el 50% de devolución. Después del 15 de enero de 2009 no se admitirán cancelaciones.

Enviar formulario a: Mundicongres, S.L.

Iturbe,5 - 3ºB - 28028 - Madrid - España

Fax 91 557 21 75 - mundicongres@mundicongres.com