

**VII 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: \_\_\_\_\_

<b>Categoría</b>	<b>Cuota</b>
Inscripción + alojamiento 2 noches	495 €
Inscripción + alojamiento 1 noche	395 €
Inscripción	280 €
Inscripción Residentes y Enfermeras	200 €
Inscripción Residentes y Enfermeras + 2 noches	435 €
Inscripción Residentes y Enfermeras + 1 noche	335 €
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 2010, tendrán el 50% de devolución. Después del 15 de enero de 2010 no se admitirán cancelaciones.

**Enviar formulario a: Mundicongres, S.L.**

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

Fax 91 557 21 75 - mundicongres@mundicongres.com