

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

11º SEMINARIO DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA INFECCIÓN NOSOCOMIAL

Apellidos _____

Nombre _____

Dirección _____

CP _____ Población _____

Teléfono _____ Fax _____

E-Mail _____

DNI _____

Lugar de Trabajo _____

Importe: 100 €

Forma de pago:

- Cheque nominativo a nombre de “Gòtic Relacions Públiques” enviado, junto con el boletín de inscripción, a la Secretaría Técnica (GÒTIC Relacions Públiques).
- Transferencia bancaria al nº de cuenta: 2100-3282-62-2200242401, indicando la persona inscrita y enviado por fax (93 317 86 82) o por E-mail (gotic@gotic-congres.com) copia de la transferencia + boletín de inscripción.

GÒTIC

Av. Portal de l'Àngel, 7 Àtico P 08002 Barcelona
Tel. 93 317 84 44 / 626 21 42 73 Fax 93 317 86 82

E-mail: gotic@gotic-congres.com

www.gotic-congres.com