

MADRID 10-12 junio 2026

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Rogamos envíen este Boletín, debidamente cumplimentado, a la Secretaría Técnica de la Fundación para la Investigación en Urología.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/CIF:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: **PROVINCIA:** **CP :**

TELÉFONO: **E-MAIL:**

CENTRO DE TRABAJO:

CUOTAS

■ HASTA 01/04/2026
 ■ DESDE 02/04/2026

	SOCIOS AEU	NO SOCIOS AEU	RESIDENTES <small>NECESARIO CERTIFICADO DE SU HOSPITAL</small>	RESIDENTES NO SOCIOS <small>NECESARIO CERTIFICADO DE SU HOSPITAL</small>	MIEMBRO JUBILADO
CUOTA REDUCIDA	645 €	745€	385 €	450 €	GRATUITO
CUOTA NORMAL	775 €	875 €	485 €	550 €	GRATUITO

PRECIOS IVA INCLUIDO

**IMPORTE TOTAL
A PAGAR€**

FORMA DE PAGO

- **TRANSFERENCIA BANCARIA** (libre de cargas) a favor de **Fundación para la Investigación en Urología (FIU)**
REF: Indicar en concepto de transferencia el nombre y apellidos de la persona alojada
- **DATOS BANCARIOS** ES70 0049 6207 0724 1603 0302 BIC/SWIFT: BSCHEMMXXX
Imprescindible enviar copia de la transferencia por email.

NOTAS IMPORTANTES:

No se admitirá ningún Boletín que no venga debidamente cumplimentado y sin su correspondiente justificante de pago. Las cuotas de inscripción no son reembolsables. Se permitirá cambio de nombre hasta un mes antes de la fecha del Congreso; a partir de esa fecha, tendrá un coste adicional de 30€