Imprimir formulario

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

TARIFA DE INSCRIPICIÓN

☐ **GENERAL 500€**

☐ **RESIDENTES 300€**

HOTEL ABBA FONSECA

Pl. de San Blas, 2, 37007 Salamanca

DUI 120€ ..... con desayuno incluido

DOBLE 138€ ..... con desayuno incluido

N° de Noches.....

☐ **DUI**

☐ **DOBLE**

IMPORTE TOTAL

.....€

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 inscrita.
- **DATOS BANCARIOS:** ES70 0049 6207 0724 1603 0302 · BIC/SWIFT: BSCHESMMXXX
  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.

Secretaría Técnica: Fundación para la Investigación en Urología. (FIU)
Valenzuela, 6 - 1° Dcha. 28014 - Madrid Tel.: 915 319 823
Email: secretariatecnica@aeu.es // www.aeu.es