

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

### INSCRIPCIÓN AL "2º CONGRESO DE RESIDENTES PARA RESIDENTES DE LA SAC"

La inscripción a las Jornadas es OBLIGATORIA para todos los asistentes con el fin de reservar documentación, comidas y alojamiento en habitación compartida.

La asignación se hará por riguroso orden de recepción de inscripciones\*.

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
N.I.F. / DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:	

- Noche de Hotel el 01 de OCTUBRE en habitación compartida: SI  NO
- Noche de Hotel el 02 de OCTUBRE en habitación compartida: SI  NO
- SOCIO de SAC: SI  NO
- Asistencia a almuerzo de trabajo día 02 octubre: SI  NO
- Asistencia a almuerzo de trabajo día 03 octubre: SI  NO
- Asistencia a la cena del Congreso del día 02 octubre: SI  NO
- Participa como ponente: SI  NO

En caso afirmativo, indique el título de la ponencia:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Fdo.:

Firma del residente:

Firma del tutor de residentes:

*\*Para poder inscribirse al congreso, este formulario correctamente cumplimentado deberá enviarse al siguiente correo: [congresoresidentescardiologia@gmail.com](mailto:congresoresidentescardiologia@gmail.com) antes del 28 de Septiembre de 2015, hasta completar las plazas de aforo previstas.*

