

PRECONGRESO
“AVANCES EN PATOLOGÍA GINECOLÓGICA”
GRANADA 18 Y 19 DE MAYO 2009

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección particular: _____

Código Postal: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Hospital/ Centro: _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 200 €(Incluye acto social)

CUOTA PARA RESIDENTES: 150 €(Acompañar
justificante de residencia activa)

FORMA DE PAGO:

Realizar transferencia al

Nº Cuenta: **0075 0094 70 0601184802** del Banco Popular
haciendo constar en el concepto de ingreso “CURSO
DE PATOLOGIA GINECOLÓGICA”, posteriormente
mandar una copia de la transferencia junto al boletín
de inscripción al numero de FAX: 958243510, o
como adjunto al e-mail ginecopatologia@ugr.es