



Butlleta d'inscripció al Curs Intensiu d'Actualització en Pediatria - CIAP 2010

Cognoms i Nom

DNI

Adreça

Codi Postal Població

Tels.: Mòbil

Fax E-mail

Lloc de treball

Drets d'inscripció

SOCIS

OPCIÓ A

inclou nit divendres, dissabte, diumenge i dilluns

- A1 Habitació individual 1.170 €
 A2 Habitació doble a compartir 1.022 €

OPCIÓ B

inclou nits divendres i dilluns

- B1 Habitació oindividual 863 €
 B2 Habitació doble a compartir 786 €

NO SOCIS

Pels no membres de la Societat Catalana de Pediatria s'aplicarà el cost real del curs cosa que implicarà un increment del 60 % dels preus

Habitació a compartir amb (indiqueu amb qui compartiu habitació. En cas contrari l'organització ho farà seguint l'ordre d'inscripció)

Dades de pagament

- efectiu
- xec adjunt núm. Banc
(a nom de Fundació Catalana de Pediatria)
- Transferència al c/c 0049 4763 05 2616015092
(imprescindible indicar nom alumne, **curs CIAP 2010** i trametre amb el full d'inscripció **còpia del reguard d'ingrés**)

- **IMPORTANT:** No es tramitarà cap inscripció si no va acompanyada del corresponent justificant de pagament
 - Places limitades. La reserva de places es farà per rigorós ordre de recepció
- La inscripció inclou allotjament en el règim escollit, dinars i sopars de treball i el material docent

Envieu aquesta butlleta i el pagament a:

Societat Catalana de Pediatria CIAP 2010 - Major de Can Caralleu, 1-7 - 08017 Barcelona