



Butlleta d'inscripció al Curs Intensiu d'Actualització en Pediatria - CIAP 2014

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

Habitació individual

475 €

OPCIÓ B

inclou nit divendres

Habitació doble a compartir

447 €

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

Transferència al c/c 0049 4763 05 2616015092

(imprescindible indicar nom alumne, curs CIAP 2014 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
 - Política de cancel·lacions: Imprescindible notificació per escrit a secretaria.
Es retornarà l'import excepte 24 €, en concepte de despeses de gestió.
Tots els reemborsaments es gestionaran acabat el curs

Envieu aquesta butlleta i el pagament a:

Societat Catalana de Pediatria CIAP 2014 - Major de Can Caralleu, 1-7 - 08017 Barcelona
scpediatria@academia.cat