

**XXXI CONGRESO ANUAL SVNPAR-ENAPE**

**Donostia, 14 de diciembre de 2018**

**Para formalizar la inscripción al XXXI CONGRESO ANUAL SVNPAR-ENAPE:**

* **Realizar el pago a la siguiente cuenta: ES26  2095 5005 9910 6436 2998**

**(Concepto: nombre de persona inscrita al congreso)**

* **Cumplimentar este boletín y remitirlo a** [**svnpar.donostia@gmail.com**](mailto:svnpar.donostia@gmail.com)

**CUOTAS DE INSCRIPCIÓN**

**Medicina: 100 euros**

**130 euros con cena**

**Enfermería: 90 euros**

**120 euros con cena**

**La cuota incluye documentación, asistencia a actos previstos y comida de trabajo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datos del congresista (rellenar con MAYUSCULAS)**

**Nombre:......................................................................................................**

**Apellidos:....................................................................................................**

**Categoría profesional:..................................................................................**

**Provincia:.......................................Teléfono de contacto:............................**

**E-mail:........................................................................................................**

**Centro de trabajo:.......................................................................................**

**Asistencia a la cena SI NO**

Este documento está en word, puedes descargarlo, rellenarlo y remitirlo a svnpar.donostia@gmail.com