



FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA

Workshop de Histopatología de las Micosis

(Facultad de Medicina y Odontología, Universidad del País Vasco, Bilbao, 20 y 21 de julio de 2009)

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Nombre:
Apellidos:
Profesión:
Dirección postal:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:
Centro de trabajo:
Pertenece a la Asociación Española de Micología: Sí / No (señale la opción adecuada)

Matrícula al Workshop de Histopatología de las Micosis 400,00 €
Matrícula al Workshop de Histopatología de las Micosis (Asociado AEM) 300,00 €

Formas de pago:

Tarjeta VISA o MASTERCARD:															
Titular:														Fecha de caducidad	
														mes	año
Autorizo el cargo de € en mi tarjeta VISA / MASTERCARD (tachar lo que no corresponda) correspondientes a mi inscripción y reserva de alojamiento arriba solicitada.															
Transferencia bancaria a la cuenta de Asociación Española de Micología:															
BBK 2095 0260 89 5060408154 (es necesario adjuntar copia)															
Adjunto les incluyo copia de la transferencia remitida por un importe de € correspondientes a mi inscripción y reserva de alojamiento arriba solicitada.															

Firma: _____

Esta solicitud debe firmarse y puede enviarse mediante correo electrónico guillermo.quindos@ehu.es, al número de fax 94601 3495, o mediante correo ordinario a la siguiente dirección: **Carmen Alonso Vargas**, Asociación Española de Micología, Departamento de Inmunología, Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad del País Vasco, Apartado 699, E-48080 Bilbao **Tel: 94 601 3226**