

XXVI correlación Patológica 8 AL 11 DE JUNIO 2015

RADIO Patológica

C U R S O I N T E R N A C I O N A L

Boletín de Inscripción

Por favor rellene el formulario en MAYUSCULAS y remítalo a:

Servicio de Organización de
Congresos de la Sociedad Española de Radiología Médica
C/ Alberto Bosch, 13 - 5ª planta; 28014 Madrid (España)
Tif.: +34 91 330 05 65 - Fax: +34 91 420 39 52
Email: seram@viajeseci.es



fundación española de radiología

HOTEL HOLIDAY INN MADRID BERNABEU 4* · Plaza Carlos Trias Bertrán, 4 - 28020 Madrid (acceso por Orense, 22-24)

Nombre: Apellidos:
Dirección: C.P.:
Población: Provincia: D.N.I.: Teléfono: Fax:
E-mail: Cargo: Institución:

Cuota de participante

Socio Residente de la SERAM: 240,00 € Socio de número de la SERAM: 315,00 € No miembro de la SERAM: 360,00 €

* La inscripción incluye: documentación, café trabajo, asistencia a sesiones científicas e IVA vigente actual.

Forma de pago:

Tarjeta de crédito: VISA AMEX DINERS MASTER CARD

Titular: D.N.I.: Autorizo el cargo a tarjeta de crédito por los importes reseñados

Nº de Tarjeta: Caducidad: / (mes/año) CVV:

Transferencia Bancaria (libre de cargas) a favor de: VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.

Banco Santander Central Hispano / C.C.C.: IBAN ES37 0049 1500 03 2810355229 (imprescindible adjuntar fotocopia del justificante de pago)

Firma: