BOLETIN DE INSCRIPCIÓN DEL CURSO DE SV BASICO Y DEA SEMG

Nombre/Apellidos (*):.....

Fecha de nacimiento (*):..... C.I.F/N.I.F.(*):.....

Teléfono:.....

Correo electrónico (*):.....

Socio SEMG (Si/NO).....

Los datos marcados con (*) son imprescindibles para realizar la correcta inscripción en el curso.

SEDE DEL CURSO

.....

.....

INSCRIPCIÓN AL CURSO

La inscripción al curso incluye:

- Manual de SVB y DEA en formato pdf
- Asistencia a las actividades científicas del programa
- Certificados acreditados por el ERC y el CERCP-SEMG, si supera la actividad

La cuota de inscripción es de **50 €** por alumno

FORMA DE PAGO:

Mediante transferencia bancaria al número de cuenta ES51 2038 1053 9160 0098 2635. Titular SEMG
Concepto: Curso de SVB y DEA .....

Es imprescindible enviar el boletín de inscripción cumplimentado, junto al justificante de transferencia indicando el nombre de la actividad y la persona que se inscribe a la secretaría de Soporte Vital SEMG: soportevitalerc@semg.es

Fecha: **Firma:**

SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.
Paseo Imperial, 10 - 12, 1º · 28005 Madrid · Teléfono: 91 364 41 20 · Fax: 91 364 41 21 ·
semg@semg.com.es ◆ www.semg.es