



Formulario de inscripción

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN: **30 de abril de 2008** POR FAVOR USE MAYÚSCULAS

ASISTENTE (rellene un ejemplar por autor)

Apellidos _____ Nombre _____

Centro _____

Dirección _____

Ciudad _____ C.P. _____ NIF _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

A. CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (señalar la que corresponda)

MODALIDAD A (Correspondiente a 2 autores por comunicación aceptada)

Incluye inscripción y alojamiento en habitación doble (8 y 9 mayo-2 noches)

Comparte habitación con: _____ Indicar "Id" de comunicación _____

Suplementos (IVA incluido):

Hab. individual (2 noches): **42 €** Noche extra (Hab. doble): **123€** Noche extra (Hab. individual): **102 €**

TOTAL MODALIDAD A: _____ €

MODALIDAD B (Asistente Libre)

Inscripción: **185 €**

Alojamiento: Hotel NH Herencia Rioja 4* en Habitación Doble Uso Individual: **119,30 €** Habitación Doble: **132,60 €**
Precios por habitación y noche (alojamiento, desayuno e IVA incluidos).

Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____ N° de noches: _____

TOTAL MODALIDAD B: _____ €

La inscripción incluye:

- Asistencia a las actividades científicas
- Documentación científica y certificado de asistencia
- Copa de bienvenida, pausas-café y almuerzo (viernes)

FIESTA DE LAS JORNADAS (OPCIONAL: 20 €). **Viernes 9.** Discoteca Concept (ver descripción en página web)

TOTAL FIESTA: _____ € Añadir este importe al total A o B

B. TALLERES

Señale 3 talleres de preferencia:

- Atención inicial al trauma grave "Un reto que salva vidas"
- Atención Urgente en Dermatología
- Patología pediátrica frecuente
- McGyver, recursos alternativos en situaciones de urgencias
- Entrevista psiquiátrica y orientación diagnóstica en Atención Primaria
- Reducción de riesgos en el uso recreativo de drogas
- Atención a la agonía-sedación
- La primera visita. Entrevistando adolescentes

Secretaría técnica:



Carrer del Pi, 11, Pl. 2ª, Of. 13 08002 Barcelona
Tel. 93 317 71 29 Fax 93 318 69 02 congresos@semfyc.es



Con la colaboración de:



Por un mundo más sano™

FORMA DE PAGO

- Transferencia bancaria (enviar por fax 93 318 69 02 copia de la transferencia bancaria junto con el formulario de inscripción). XII Jornadas de Residentes semFYC. La Caixa · 2100 0965 55 0200078312
- Tarjeta de crédito Visa Master
Titular _____ Firma del titular
Nº de tarjeta _____
Fecha de caducidad _____

CANCELACIONES

Las cancelaciones recibidas antes del **30 de abril** tendrán derecho a la devolución del total menos un 20% en concepto de gastos administrativos. Las cancelaciones recibidas después de esta fecha, no tendrán derecho a devolución.