



## Boletín de Inscripción

### Congresista

Apellidos: ..... Nombre: .....  
Dirección: ..... Código postal: .....  
Población: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Fax: ..... Email: .....  
NIF: ..... Nombre: .....  
Centro de trabajo: ..... Servicio: .....  
Especialista en Med. Ed. Física y el Deporte: Sí  No   
Especificar especialidad: .....

### Acompañante

Apellidos: ..... Nombre: .....

### Precios de Inscripciones

	Hasta el 30 de septiembre de 2003	Después del 30 de septiembre de 2003
Especialistas	325 €	375 €
Residentes y estudiantes	200 €	250 €
Acompañantes	150 €	200 €

\* Deberá acreditarse la condición de residente o estudiante.

La inscripción incluye: carpeta de documentación, actos científicos, cóctel de recepción, cafés-desayunos, exposición comercial, asistencia a actos sociales y servicios detallados en el Programa de Actividades.  
NO incluye el alojamiento.

### Forma de pago

El pago se realizará mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente de La Caixa 2100-0408-79-0200196082 a nombre de **III Congreso SEMEFIDE**.

Es imprescindible remitir por correo o fax este boletín de inscripción y el comprobante de la transferencia bancaria. En 15 días recibirá la conformidad de inscripción. Se entiende que se da de alta una inscripción cuando el pago queda acreditado y el boletín aceptado.

Remitir documentación a:

**Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla**  
**III Congreso de la SEMEFIDE**  
Joan Maragall, 1· 43003 Tarragona  
Tel: +34 977251570 · Fax: +34 977248498  
Email: [xarxa@sv.ftecla.es](mailto:xarxa@sv.ftecla.es)



## Butlletí d'inscripció

### Congresista

Cognoms: ..... Nom: .....  
Adreça: ..... Codi postal: .....  
Població: ..... Província: .....  
Telèfon: ..... Fax: ..... Email: .....  
NIF: ..... Nom: .....  
Centre de treball: ..... Servei: .....  
Especialista en Med. Ed. Física i Esport: Si  No   
Especificar especialitat: .....

### Acompanyant

Cognoms: ..... Nom: .....

### Preus de la inscripció

	Fins el 30 de setembre de 2003	Després del 30 de setembre de 2003
Especialistes	325 €	375 €
Residents i estudiants	200 €	250 €
Acompanyants	150 €	200 €

\* Haurà d'acreditar-se com a resident o estudiant

La inscripció inclou: carpeta de documentació, actes científics, còctel de benvinguda, cafès-esmorzars, exposició comercial, assistència als actes socials i serveis detallats en el Programa d'Activitats.  
NO inclou l'allotjament.

### Forma de pagament

El pagament es realitzarà mitjançant transferència bancària al compte corrent de La Caixa 2100-0408-79-0200196082 a nom de **III Congrés SEMEFIDE**.

És imprescindible enviar per correu o fax aquest butlletí d'inscripció i el comprovant de la transferència bancària. En uns dies rebrà la conformitat de la inscripció. S'entén que es dona d'alta una inscripció quan el pagament queda acreditat i el butlletí acceptat.

Enviar documentació a:

**Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla**  
**III Congrés de la SEMEFIDE**  
Joan Maragall, 1· 43003 Tarragona  
Tel: +34 977251570 · Fax: +34 977248498  
Email: [xarxa@sv.ftecla.es](mailto:xarxa@sv.ftecla.es)