*Boletín de inscripción:*



**II Jornadas**

de Actualización y Encuentro

**SEMERGEN Extremadura**

**24-25 de Noviembre de 2017**

**Colegio Oficial de Médicos de Badajoz**

**CUOTA INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | MARCA TU OPCIÓN |
| Socios SEMERGEN | 150 euros |  |
| Residentes Socios SEMERGEN | 100 euros |  |
| No Socios | 180 euros |  |

La inscripción a las jornadas incluye:

**Documentación de las Jornadas; Actividades Docentes; Cafés-pausa; Cena del viernes; Cóctel de despedida el sábado.**

**Para los residentes socios de SEMERGEN hay un número LIMITADO de becas de inscripción (no incluyen el alojamiento) que puedes solicitar. Puedes tener opción incluso si te haces socio en este momento cumplimentado el boletín en la página web:**

**http://www.semergen.es/semergen/?q=registro/nojs/socios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soy socio y solicito beca de inscripción** | | **Marcar con una x si solicitas beca**   |  | | --- | |  | | | |
| Alojamiento | |  | | |
| Alojamiento y desayuno | | D uso individual | | D uso doble |
| **Hotel Zurbaran** | | 75 euros | | 85 euros |

**PROCEDIMIENTO PARA LA INCRIPCION (Rellena tus datos personales)**

Apellidos………………………………………………………………………………….

Nombre……………………………………………..……Fecha nacimiento…..………....

DNI……………………………………………………Socio nº……………………….…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARCA TU OPCIÓN CON UNA X | | | | | |
| RESIDENTE | R1 | R2 | R3 | R4 | TUTOR |

EAP…………………………………………………...........Localidad……………..…..

Domicilio particular: Calle/plaza……………..…………………nº……….…………….

Localidad…………………………………………Código postal…………..…………...

Provincia…………………..……………………………………………………………..

Teléfono………………… e-mail………………………………………………..………

Forma de pago:

Mediante transferencia bancaria: **0030 5035 09 0000820271** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia indicando Jornadas y nombre del asistente a las mismas. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

SI ERES RESIDENTE Y SOCIO PUEDES SOLICITAR BECA DE INSCRIPCIÓN

(*remitir cumplimentado a* **semergenbadajoz17@gmail.com)**