

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

### **INSCRIPCIÓN AL “3<sup>er</sup> CONGRESO DE RESIDENTES PARA RESIDENTES DE LA SAC”**

La inscripción al Congreso es OBLIGATORIA para todos los asistentes con el fin de reservar documentación, comidas y alojamiento en habitación compartida.

La asignación se hará por riguroso orden de recepción de inscripciones\*.

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
N.I.F. / DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
HOSPITAL:	
AÑO DE RESIDENCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:	

- Noche de Hotel el 09 de junio en habitación compartida: SI  NO
- Noche de Hotel el 10 de junio en habitación compartida: SI  NO
- SOCIO de SAC: SI  NO
- Asistencia a almuerzo de trabajo día 10 junio: SI  NO
- Asistencia a la cena del Congreso del día 10 junio: SI  NO
- Participa como ponente: SI  NO

En caso afirmativo, indique el título de la ponencia:

--

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Fdo.:

Firma del residente:

Firma del tutor de residentes:

*\*Para poder inscribirse al congreso, este formulario correctamente cumplimentado deberá enviarse al siguiente correo: [congreso@sacardiologia.com](mailto:congreso@sacardiologia.com) antes del 01 de junio de 2016, hasta completar las plazas de aforo previstas.*