

Boletín de Inscripción



APELLIDOS

NOMBRE

INSTITUCIÓN (Dirección completa)

DEPARTAMENTO

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN/CIUDAD

PAÍS

TELÉFONO

FAX

EMAIL (En mayúsculas)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Santander Shoulder Meeting

Artroscopia de Hombro y Artroplastia. 8 y 9 de Marzo, 2012

| | Antes 1 Diciembre | Después 1 Diciembre | En sede |
|---------------|-------------------|---------------------|------------|
| Especialistas | _____ 535€ | _____ 580€ | _____ 590€ |
| Residentes | _____ 485€ | _____ 530€ | _____ 550€ |

La inscripción incluye asistencia a las sesiones científicas, documentación, certificado de asistencia, pausa café y almuerzo. IVA incluido.



Registration Form



LAST NAME

FIRST NAME

INSTITUTION (Complete address)

DEPARTMENT

ADDRESS (Home address)

POSTAL CODE

CITY

COUNTRY

PHONE

FAX

EMAIL (Capital letters)

REGISTRATION FEES

Santander Shoulder Meeting

Santander Shoulder Arthroscopy and Arthroplasty. 8 y 9 de March, 2012

| | Before December 1st | After December 1st | On site |
|--------------|---------------------|--------------------|---------|
| Participants | 535€ | 580€ | 590€ |
| Trainees | 485€ | 530€ | 550€ |

The participants registration includes documentation, certificate of attendance, coffee breaks and lunches. 18% VAT included.

