

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM : _____

HOSPITAL: _____ ADREÇA: _____

Telèfon i e-mail : _____

METGE FÍSIC RESIDENT TÈCNIC INFERMER

Participarà a la **XVI Reunió del GOCO** el **10 d'octubre 2008** a l'Institut Català d'Oncologia (ICO) Hospital Duran i Reynals. Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

INSCRIPCIÓ: **Metges i Físics:** **100 €**
 Residents: **80 €**
 Tècnics i Infermers **60 €**

ABANS DEL 30 DE SETEMBRE

Aquest preu inclou: Llibre de Ponències, Esmorzar, Dinar i Clausura

Aquest pagament serà efectiu amb una transferència al compte: **2100 1412 94 0100441840** de La Caixa i enviant el comprovant del pagament a la Secretaria del GOCO **FAX 93.291.94.77**, per confirmar la inscripció.