

## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM : \_\_\_\_\_

HOSPITAL: \_\_\_\_\_ ADREÇA \_\_\_\_\_

Telèfon i e-mail : \_\_\_\_\_

METGE  FÍSIC  TÈCNIC  INFERMER

Participarà a la **XVIII Reunió del GOCO** el proper divendres **19 de Novembre 2010**

INSCRIPCIÓ:	<b>Metges i Físics:</b>	100 €
	<b>Residents, Tècnics, Infermers:</b>	80 €

Aquest pagament serà en efectiu al moment de la inscripció o bé adjuntant a aquesta butlleta el comprovant de la transferència al compte: **2100 1412 94 0100441840** La Caixa al Fax 93-553.77.57

El preu de la inscripció inclou: cafès, dinar i clausura.