

## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM: .....

HOSPITAL: ..... ADREÇA: .....

Telèfon i e-mail: .....

METGE  FÍSIC  TÈCNIC  INFERMER

Participarà a la [X Reunió del GOCO](#) els propers [divendres 25](#) i [dissabte 26 d'octubre](#), a:  
Caixa Forum – Fundació La Caixa. Barcelona

El preu de la inscripció inclou: cafès, dinar i sopar de gala del divendres.

**Metges i Físics: 65 €**

**Metges Residents, Tècnics i Infermers: 35 €**

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** de La Caixa.