

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ AL: XXVII CONGRÉS GOCO

Divendres 8 de novembre de 2019

NOM _____ COGNOMS _____

CENTRE _____

Telèfon mòbil personal _____ Telèfon professional _____

e-mail professional _____

e-mail particular _____

Categoria Professional _____

Metge/Físic 100 € Resident 80 € Tècnic/Infermer 60 €

Pagament amb transferència a La Caixa: **ES 04 2100 1412 94 0100441840**

Es prega enviar còpia de la transferència amb aquesta butlleta d'inscripció complimentada al E-mail : mballart@iconcologia.net