



Formulario de inscripción

Enviar a: **Secretaría Técnica.** Contacto: José Cambor · Tel. 902 109 853 · Fax 902 109 855

E-mail: logrono2010@atlantacongress.org

FECHA LÍMITE: 12 de abril de 2010

POR FAVOR: USE MAYÚSCULAS

Nº de inscripción _____

Fecha de recepción _____

A CUMPLIMENTAR POR LA SECRETARÍA TÉCNICA

A CUMPLIMENTAR POR LA SECRETARÍA TÉCNICA

Datos asistente

Nombre _____ Apellidos _____ NIF (obligatorio) _____

Dirección _____ CP _____ Ciudad _____

Centro de trabajo _____

Profesión _____ Tel. trabajo _____ Tel. domicilio _____

Requisito indispensable a cumplimentar: e-mail contacto asistente.

E-mail: _____

¿Desea seguir recibiendo noticias del Grupo Comunicación y Salud por e-mail?

Cuotas de inscripción

	Hasta el 10 de marzo	Del 11 de marzo al 12 de abril
Médicos	350 €	410 €
Médicos Residentes. Enfermeros/as. Trabajadores Sociales. Psicólogos	260 €	350 €

La inscripción al Congreso da derecho a 1 taller precongresual (miércoles 21 de abril)

Talleres precongresuales. Miércoles, 21 de abril. Duración 4h, de 15.00 a 19.00h.

Escoger una de las 4 actividades. Plazas limitadas. El plazo de inscripción finaliza el 12 de abril. Cuota taller precongresual: 30 €

• Importante: Se realizará la inscripción en estos talleres por separado, independientemente de si se realiza o no la inscripción al congreso.

- TP1- Atención familiar en la consulta del médico de familia.
- TP2- Presentación Zen: simplicidad y efectividad en nuestras presentaciones.
- TP3- Juego dramático para reconocer y liberar emociones.
- TP4- Entrevista Motivacional 2 en 1 - Aprender y Enseñar.

Liquidación y forma de pago

Cuota de inscripción _____	€	Cena (opcional)
Taller precongresual 30 € _____	€	• Viernes, 23 de abril 2010
Cena (opcional) 70 € x _____ pers. _____	€	• 70 € x persona
TOTAL IMPORTE _____	Euros	

TARJETA DE CRÉDITO

Visa Master

Titular de la tarjeta _____

Nº de tarjeta

Fecha de caducidad /

CCV / CCV2 : _____ (3 últimos dígitos en el reverso de su tarjeta)

Firma del Titular

TRANSFERENCIA BANCARIA

XXI Congreso Nacional de Entrevista Clínica
y Comunicación Asistencial

Nº cuenta: Banco Sabadell 0081-5084-05-0001039613

Importante: Enviar copia de la transferencia bancaria junto con el formulario de inscripción.

Nota: Las cancelaciones recibidas antes del 2 de abril tendrán un 20% de gastos de gestión. Las cancelaciones recibidas a partir del 2 de abril no tendrán derecho a devolución.

Saborea el placer de una
buena comunicación. Repetirás