|  |
| --- |
| **Datos Personales**Tratamiento: Nombre: Escriba Aquí Su NombreApellidos: Escriba Aquí Su ApellidoDNI: escriba aquí su DNIEmail de contacto: escriba aquí su e-mailDirección: escriba aquí su dirección de contactoCiudad:       Código Postal:      Provincia:       País:       |
| **Centro/Institución de trabajo**Colectivo: Centro / Institución:      Departamento / Servicio:      Dirección:      Ciudad:       Código Postal:      Provincia:       País:       |
| **Tipo de Taller** Jornada:

|  |  |
| --- | --- |
| Taller 1: Cierre de Pared Abdominal (9:00h – 11:00h) | [ ]  30,00 € |
| Taller 2: Tratamiento de heridas con presión negativa (11:30 – 13:45h) | [ ]  30,00 € |
| Inscripción conjunta Taller 1 y 2 | [ ]  50,00 € |

\* El precio de la inscripción **dará** derecho a la entrada en el/los taller/es seleccionado/s, así como el material que se pudiera repartir en ellos.\*\* El precio de la inscripción **NO dará** derecho a la entrada en el resto de eventos que se lleven a cabo en el marco del XXIV Congreso de la SEIQ, así como tampoco a las pausas café o comidas que se ofrezcan para los asistentes al evento. |

El pago se realizará a la misma cuenta habilitada para la Inscripción en el Congreso, indicando como referencia: Taller\_los dos apellidos y nombre del inscrito (Ej.: Taller\_PerezGarciaMaria)

Para formalizar la inscripción, se deberá enviar este documento junto con el comprobante de pago o de la transferencia bancaria de la cuota de inscripción al email del congreso: seiq2018@gmail.com