SOCIEDAD CANARIA DEL DOLOR (SOCAD). Domicilio

social: C. Horacio Nelson Nº. 17. 38006.

Santa Cruz de Tenerife. C.I.F. Nº.: G-3863958-9

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD CANARIA DEL DOLOR (SOCAD) 2022

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**Instrucciones:** Rellene el presente formulario y envíelo, junto con el comprobante del pago de la cuota de inscripción, a la siguiente dirección electrónica: [**socadolor@yahoo.com**](mailto:socadolor@yahoo.com)

**Forma de pago:** Ingreso o transferencia en la cuenta corriente: **ES11 2100 7117 1702 0008 6921**

* Indicar en la orden de ingreso o transferencia el nombre y apellido/s del inscrito.

APELLIDOS Y NOMBRE:

|  |
| --- |
|  |

DNI:

|  |
| --- |
|  |

CENTRO DE TRABAJO Y ESPECIALIDAD:

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO MÓVIL:

|  |
| --- |
|  |

MAIL:

|  |
| --- |
|  |

* REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD CANARIA DEL DOLOR (SOCAD) 2022

Nos pondremos en contacto con usted para confirmarle la adecuada inscripción

**Precios en €:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Antes del 17 de**  **febrero** | **Después del 17 de**  **febrero** |
| **Jornada de viernes y sábado** | ***Socios*** | 250 | 275 |
| ***No Socios*** | 275 | 300 |
| **COFFEE BREAK PRESIMPOSIUM + SIMPOSIUM GRÜNENTHAL** | | 50 | |

La inscripción Incluye: Jornadas completas: charlas los tres días, material de trabajo, vena del viernes, almuerzo de trabajo, cena de clausura y 2 coffee breaks.