

Nombre..... Apellidos..... NIF.....
Dirección.....
Población..... C. P..... E-Mail.....
Teléfono..... Centro de Trabajo

Cargo: Residente O Adjunto O Jefe O

Si ha hecho otros cursos de la CEEA indique cuáles y dónde.....

Solicita su inscripción en el **Curso IV. MADRE Y NIÑO. REACCIONES ADVERSAS. Formato ONLINE de Formación Continuada de la CEEA, a celebrar en los días 19, 20, 21, 22 y 23 de octubre de 2020** bajo la fórmula:

Curso ONLINE:

****Inscripciones formalizadas hasta el 31 de agosto: Adjuntos: 450 euros; Residentes 300 euros**

****Inscripciones formalizadas después del 31 de agosto: Adjuntos: 500 Euros; Residentes 350 euros**

-Adjunto fotocopia de transferencia bancaria a cta. **ES6101820207830201719836** del BBVA, a nombre de "Cursos de la CEEA + nombre alumno/a".

..... a de del 2.....

Acepto que los datos personales aportados son para uso exclusivo de la Gestión del Curso IV de la CEEA.

TARJETA DE INSCRIPCIÓN
Rellene esta tarjeta a máquina o con letra clara y remítala a la Secretaría del Curso antes del 30 de septiembre de 2020, a la dirección: **ceeabarcelona@gmail.com**

CURSO IV DE FORMACIÓN CONTINUADA
ENSEÑANZA POSTUNIVERSITARIA DE
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
19, 20, 21, 22 y 23 de octubre de 2020