



Formulario de Solicitud de Inscripción (inscripciones hasta el 23 de mayo)

Inscripción Reunión + 1 noche de Hotel DUI (noche 13 de junio): 490,00 € + IVA

Una vez recibido el formulario de inscripción le facilitaremos los datos para proceder al pago.

Datos del inscrito

Nombre y Apellidos: _____

Ciudad: _____ Teléfono contacto: _____

E-mail: _____

¿Asistirá a la cena del 13 de junio? SÍ NO

Alergias/intolerancias:

Datos de facturación

Nombre completo o empresa:

DNI o CIF:

Persona de contacto:

E-mail de contacto:

Dirección de facturación completa:

**Enviar el boletín de inscripción economica@sen.org.es indicando en el asunto:
Nombre + apellidos - EPILEPSIA25**

Secretaría técnica:

Fundación Privada de la Sociedad Española de Neurología
C/ Fuerteventura, 4. Planta baja. Oficina 4. 28703 San Sebastian de los Reyes (Madrid)
CIF: G-60193828
Contacto: economica@sen.org.es / 647 953 787