



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
XV CURSO PARA RESIDENTES EN EPILEPSIA DE LA SEN
Madrid, 10 y 11 de abril de 2015**

Dirigido a Residentes de 4º año de Neurología

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE: **APELLIDOS:**

DIRECCIÓN:

CIUDAD: **C.P.:**

TELÉFONO DE CONTACTO:

E-MAIL:

CENTRO DE TRABAJO:

LOCALIDAD

NECESIDADES DE TRASLADO

CIUDAD DE ORIGEN: **CIUDAD DE REGRESO:**

Debe enviar este formulario relleno al mail cursos.grupos@sen.org.es antes del 14 de marzo de 2015, adjuntando también carta de autorización de asistencia del Jefe del Servicio correspondiente en la que se hará constar que es residente del último año de la especialidad de Neurología.

Es responsabilidad de los interesados cerciorarse de la correcta recepción del formulario y de los archivos que se adjunten.