

III CONGRESO NACIONAL DE SÍNDROME TOURETTE Y TRASTORNOS ASOCIADOS

Hoja de inscripción

Nombre

Apellidos

Dirección postal

Teléfono

Correu electrònic

Profesión

Centro

Empresa

Inscripción: 150 €

Estudiantes y socios: 80 €

Forma de pago:

Transferencia bancaria al nº de cuenta: 2100 0759 95 0200176831 (la Caixa)
(adjuntar el comprobante por fax)

Enviar esta hoja de inscripción por fax a: 93 467 02 33