

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales (* Campos obligatorios)

(*) NOMBRE.....(*) APELLIDOS.....

(*) DNI(*) E-MAIL.....

(*) FECHA NACIMIENTO...../...../.....(*) HOSPITAL.....

(*) AÑO DE RESIDENCIA.....(*) TELÉFONO.....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí

Inscripción al congreso

	SI	NO	Es Socio de la SAC? ☐ Si ☐ No
Noche de hotel del 16 al 17 de febrero (en habitación compartida)	☐	☐	¿Participa como ponente? ☐ Si ☐ No *En caso de participar como ponente indique el título de la ponencia:
Asistencia a almuerzo de trabajo el día 16 de febrero	☐	☐	
Asistencia a la cena del Congreso del 16 de febrero	☐	☐	

Importante: Para poder inscribirse al congreso, este formulario correctamente cumplimentado deberá enviarse al siguiente correo: **congreso@sacardiologia.com** antes del 8 de febrero de 2018, hasta completar las plazas de aforo previstas.

Firma del residente:

Firma del tutor de residentes:

Fecha.....

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de la Sociedad Andaluza de Cardiología para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SAC Calle Mozárabe 1, Edificio Parque, Local 2. 18006 Granada o a la dirección de correo electrónico secretariasac@sacardiologia.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.