



XIII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD CANARIA DE HIPERTENSIÓN Y RIESGO VASCULAR

24 Y 25 DE OCTUBRE DE 2014

HOTEL ESCUELA
SANTA CRUZ DE TENERIFE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Estimado/a compañero/a:

Este año la inscripción a la XIII Reunión conlleva la cuota anual como miembro de la Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Vascular. Para formalizar tu inscripción, te rogamos nos envíes al correo electrónico sociedadcanariadehta@gmail.com el presente formulario correctamente cumplimentado adjuntando fotocopia de la transferencia bancaria. Gracias.

Nombre:

Apellidos:

Colegiado número:

Dirección postal (calle, número, ciudad, provincia, CP):

Teléfono/s de contacto:

Correo electrónico (obligatorio):

IMPORTE DE INSCRIPCIÓN (incluye cuota anual como miembro de la SCHARV): 20 €

La forma de pago será por **transferencia bancaria** a la cuenta corriente:

Sociedad Canaria de Hipertensión y Riesgo Vascular
Nº de CC: ES42 2038 7260 08 6000054938

IMPORTANTE: Indicar en el documento de transferencia nombre y apellidos del titular de la inscripción.



NO DEJES DE VISITAR NUESTRA WEB: <http://www.scanariahta.org/>