



XXXII REUNIÓN DE UROLOGÍA

Badajoz, 7, 8 y 9 de Mayo de 2009



Asociación de Urología
de Castilla-La Mancha

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____

Centro de Trabajo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

ALOJAMIENTO

Habitación doble/individual

HOTEL BADAJOZ CENTER (Sede de la Reunión) **95'23 € / día**

Precio en régimen de alojamiento y desayuno, incluido 7% de IVA

Doble Individual Entrada: __/__/2009 Salida: __/__/2009

PAGO

Cuota de inscripción: **500 €** _____ €

Alojamiento _____ €

TOTAL _____ €

FORMA DE PAGO:

Transferencia a: **BANCO CAIXA GERAL**. Avda de María Auxiliadora, 55. 06011 Badajoz

Titular: Asociación de Urología de la Comunidad Extremeña

Cuenta corriente: **0130_8832_40_0100029436**

Referencia: XXXII Reunión de Urología

Rogamos envíen copia de transferencia al Fax: 924 22 17 88

Cheque bancario conformado a nombre de **Asociación de Urología de la Comunidad Extremeña**, remitido a ALZYRA. Plaza de España, 12, 3ªA. 06002 BADAJOZ

Rogamos envíen debidamente cumplimentado a la Secretaría Técnica antes del 15 de Abril de 2009
ALZYRA, Plaza de España, 12, 3ªA, 06002 Badajoz.
Teléfono: 657 835 682; Fax: 924 22 17 88
E-mail: secretariacongresos@alzyra.es