

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Vacunas 2006. X Curso de actualización

Barcelona, 27 y 28 de abril de 2006

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección: _____ Población: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Profesión: _____

Centro de Trabajo: _____

Remitir este boletín junto con el cheque o el resguardo de la transferencia a la secretaría del curso: **“Vacunas 2006”**
Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d’Hebron. Pº Vall d’Hebron, 119-129. 08035 Barcelona.
El plazo de inscripción quedará cerrado el 3 de abril de 2006, o antes si quedan cubiertas las 400 plazas disponibles.