



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**TÍTULO: “Bioética y cine: enfermedades raras en Pediatría”  
19-20 Octubre 2012  
Avilés**

### DATOS PERSONALES

Apellidos.....  
Nombre.....  
NIF.....  
Domicilio: Calle/plaza.....nº.....  
C.P..... Población..... Provincia.....  
Teléfono..... E mail.....

### DATOS PROFESIONALES

Pediatra          Médico          Residente          Enfermera          Otro

Como condición para admitir la inscripción, se debe adjuntar el comprobante de ingreso de 50€, en la cuenta bancaria de la AEP que se facilita, y enviar ambos por correo electrónico o por fax a la secretaría de la misma.

Nº CC: **0049-1834-11-2010178232**, del Banco Santander.

Correo electrónico: [virginia.perez@aeped.es](mailto:virginia.perez@aeped.es)/[aep@aeped.es](mailto:aep@aeped.es)  
Fax: 91-435.50.43.

El plazo de inscripción comenzara el 1 de septiembre de 2012 a las 10:00 horas y se respetara el orden hasta cubrir la totalidad de las 60 plazas.

En.....a..... de .....de 2012

Firma