



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

IV Curso de Formación en Lactancia Materna para Residentes de Pediatría y Pediatras

18 y 19 de Septiembre

Colegio Arzobispo Fonseca de Salamanca . Sala menor del Auditorio.
Calle Fonseca nº 4. Salamanca.

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	LUGAR DE TRABAJO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
CP	<input type="text"/>	POBLACIÓN	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

DATOS PROFESIONALES

Pediatra Médico Residente de Pediatría

Como condición para admitir la inscripción, se debe **adjuntar el comprobante de ingreso de 50€ los médicos y profesionales relacionados con la infancia y los residentes** 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: 2100-5839-75-0200110522 La Caixa

Correo electrónico: virginia.perez@aeped.es

Fax: 91-435.50.43.

* Se respetará el orden hasta cubrir la totalidad de las 60 plazas.

AEP