



## DE LIPIDOLOGÍA CLÍNICA Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Casa de la Convalescència  
Barcelona, 29 y 30 de noviembre de 2017

Descargar, rellenar y remitir este boletín debidamente cumplimentado y acompañado de cheque o comprobante de transferencia a la Secretaría Técnica: Reunions i Ciència SL.

ENVIAR

Boletín de inscripción

### Datos personales

Apellidos\*

Nombre\*

Dirección

Localidad

C.P.

Provincia

Lugar de trabajo\*

Tel. de contacto\*

Fax

e-mail\*

### Cuota de inscripción

600 €

La cuota incluye: documentación, comidas y café (IVA incluido)

### Alojamiento

Disponemos de habitaciones para los asistentes al congreso. Para más información contacte con la secretaria.

### Forma de pago

Cheque extendido a favor de: **Reunions i Ciència/ LIPIDOLOGIA**

Transferencia: **Cuenta: 0081 0172 95 0001285833**

Remitir este boletín debidamente cumplimentado y acompañado del comprobante de transferencia a la Secretaría Técnica: Reunions i Ciència SL.  
C. Montnegre 18-24, Bajos . 08029 Barcelona . Tel. 93 410 86 46 . Fax 93 430 32 63  
e-mail: lipidologia@gruporic.com

\*Datos imprescindibles para cursar la inscripción. El correo electrónico es necesario para recibir documentación.

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados en un fichero responsabilidad de Reunions i Ciència con finalidades de promoción y otras relacionadas con el acontecimiento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización de Reunions i Ciència a utilizar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.