



Foro de
**Servicios
Hospitalarios**

Formulario de adhesión

Profesionales:

Nombre y apellidos:

Teléfono/ Móvil:

Email:

Centro de Trabajo:

Actividad:

Dirección postal:

C.P.:

Ciudad/Provincia:

Por la presente solicito ser miembro de la “Foro de Servicios Hospitalarios”

Firma:

Fecha:

Remitir este boletín debidamente cumplimentado a:

Secretaría Técnica

EUROCONGRES S.A.

Tlf: 958 20 93 61 email: forohospitalario@eurocongres.es