

## Ficha de Inscripción:



# VII JORNADA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL DE CASTILLA Y LEÓN

## “GRUPOS TERAPÉUTICOS DE ENFERMERÍA”

Rogamos anticipen la inscripción, enviando esta ficha, antes del 21 de septiembre: E-mail: info@ensaludmentalcy.com . Fax: 983 21 77 60 (avisar antes del envío al mismo nº de teléfono)

Apellidos .....

Nombre ..... N.I.F. ....

Domicilio ..... Nº .....

Ciudad ..... Provincia ..... C.P. ....

Telf. .... Fax ..... e-mail .....

Centro de trabajo .....

Cargo .....

### Cuota de inscripción:

Inscripción general 120 €

Asociados 100 €

La inscripción incluye: documentación, certificado de asistencia, cafés, comida de trabajo y cena de grupo en el Restaurante “Patio Herreriano

### Comidas

¿Tiene alguna dieta especial? .....

Especificar .....

### Hotel recomendado

Hotel Novotel Valladolid

Habitación Doble Uso Individual 58,90 €

Habitación Doble 70,00 €

En régimen de Alojamiento y Desayuno. IVA del 16% incluido.

Indicar fecha de entrada ..... y fecha de salida .....

### Forma de pago

Transferencia bancaria a favor de:

Asociación de Enfermería de Salud Mental de Castilla y León

Nº de Cta.: 2096-0541-17-3197786004

Al realizar el pago indicar: concepto, nombre de los asistentes, y noches de hotel (si procede). No se confirmará ninguna inscripción sin el correspondiente justificante de pago.