

INSCRIPCIÓN SENNAR



Nombre	Apellidos
DNI	Nº colegiado
Domicilio	Código postal
Localidad	Provincia
Email	Teléfono
Adjunto Residente <input type="checkbox"/>	Si residente, fecha finalización residencia:
Especialidad Endocrinología	Señale por favor el área de mayor interés: Diabetología Endocrinología Nutrición Obesidad <input type="checkbox"/>
Centro de trabajo	

Dirija esta inscripción a info@senna.es para confirmar su solicitud. La admisión será efectiva tras la realización de una transferencia bancaria a la siguiente cuenta de **Caixa Bank ES91 2100 6504 3913 0028 2457**. El importe será de 35€, correspondiente al pago de una cuota anual. Se ruega adjuntar justificante de pago junto con formulario de inscripción. El primer pago se realizará mediante transferencia. Se ruega domiciliar los siguientes pagos mediante transferencia periódica anual.