

IV JORNADAS DE LA ASOCIACIÓN CANARIA PARA LA  
PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Santa Cruz de Tenerife, 5-6 febrero de 2010

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos:

Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléf.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

Médicos Asociados .....	50,00 €
Médicos No Asociados .....	80,00 €
Médicos Residentes .....	30,00 €
Enfermería Asociados .....	30,00 €
Enfermería No Asociados .....	50,00 €

CajaCanarias  
CCC **2065 0000 01 1400480695** (ASCARICA)

RESERVA DE HOTEL E INSCRIPCIÓN

Dirigirse a: **VIACONTE, S.L.**  
(*Carmen Cañizares*)

C/ Villalba Hervás, nº 1- 2º  
38002 Santa Cruz de Tenerife  
Teléfono: 922 290 933  
Móvil: 636 957 219  
Fax: 922 244 984  
E-mail: [carmen@viaconte.com](mailto:carmen@viaconte.com)

\* Cierre de plazo de Inscripción: 1 de febrero de 2010