

# XXVI Reunión Anual

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA  
Y ATENCIÓN PRIMARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre ..... Apellidos .....

Domicilio ..... CP ..... Localidad / Provincia .....

E-mail ..... Teléfono ..... Fax .....

## CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

Socios de APERMap ..... Inscripción gratuita

No socios (no incluye cena) ..... 60 €

Residentes de Pediatría ..... Inscripción gratuita

**FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN:** 27 de febrero de 2010

## FORMA DE PAGO:

Abono mediante transferencia bancaria o ingreso en efectivo al siguiente número de cuenta:  
**2043 0090 36 0200517422** indicando su nombre completo.

Imprescindible enviar el Boletín de inscripción y justificante del ingreso o transferencia a  
[apermap@alquibla.com](mailto:apermap@alquibla.com) o al fax **968 22 51 54**

**RESERVA DEL HOTEL:** El Hotel NH Amistad Murcia hace precios muy especiales a los congresistas.

## TALLERES

(Elegir un taller por la mañana y otro por la tarde)

### TALLER A: "VENDAJES FUNCIONALES"

Mañana  Tarde

### TALLER B: "INTERACTIVO DE DERMATOLOGÍA"

Mañana  Tarde

Las plazas a los talleres son **LIMITADAS**. Las reservas se realizarán por riguroso orden de llegada a [apermap@alquibla.com](mailto:apermap@alquibla.com).