

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN



VII CURSO
Teórico-Práctico
ANATOMÍA y CIRUGÍA
de la MANO



Arrixaca
Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca"

APELLIDOS:

NOMBRE: N.I.F.

DOMICILIO

CALLE:

NÚMERO: PISO: LETRA:

TELÉFONOS:

POBLACIÓN:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

En a de de 20.....

Fdo.

Enviar por fax al +34 868.88.39.55 o por Correo-E a cursomano@um.es