

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

# XII

## JORNADAS FARMACÉUTICAS SEVILLANAS

Nombre y Apellidos.....

Dirección..... Población..... Código P.....

Tfno..... Fax..... E-mail.....

Colegiado en..... N.I.F.....

### Forma de pago:

- Transferencia en cuenta (2100-7131-99-2200626042)  
(La Caixa, Actividades docentes) (Adjuntar copia, imprescindible que sea legible)

**Importe de inscripción y almuerzo:** Farmacéuticos colegiados en Sevilla: 25 €.  
Farmacéuticos colegiados en otras provincias; 30 €.  
Farmacéuticos no colegiados: 40 €.