**C/ Pizarro, nº 21, Bajo Dcha.**

**29009 Málaga**

**www.aassjogren.jimdo.com**

**Teléfonos: 654 755 631 // 652 062 351**



**Hoja de Inscripción**

**“IV Jornada Divulgativa y Científica**

**del Síndrome de Sjögren”**

POR FAVOR, ENVIAR LO ANTES POSIBLE

D.N.I.

Dirección:

Código Postal: Tfno. fijo:       Móvil:

E-mail:

Socio/a AASS: [ ]  SI[ ]  NO

Afectado de Síndrome de Sjögren: [ ] SI [ ] NO

Relación con el afectado (familiar, amigo...):

Profesión:

¿Por qué medio ha conocido nuestra Jornada?

¿Quiere seguir recibiendo información sobre las actividades que realice la Asociación por correo electrónico? [ ]  SI [ ]  NO

Málaga,       de     de 2016

@ Enviar una vez cumplimentado alE-mail: aassjogren@hotmail.com. También puede imprimirla, rellenarla y entregarla en la Jornada comunicando por E-mail, teléfono o whatsapp su asistencia (Secretaria: 652062351)

Si tiene algún problema no dude en ponerse en contacto con nosotros.