

Donde:

Auditorio del Centro Cultural Galileo
C/ Galileo, 39 - 28015 MADRID

Cómo llegar:

Metro: L2 Quevedo (Salida Arapiles/ Fernando el Católico) y L-7 Islas Filipinas.

Buses EMT: Líneas 2, 16, 61



**V CONGRESO NACIONAL DE PACIENTES CON
SÍNDROME DE SJÖGREN**
28-29 de Septiembre de 2017

Con el aval de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Declarado de "Interés Científico" por la Sociedad Española de Reumatología (SER)

Formulario de Inscripción: (Se ruega escribir en letra de imprenta)

Apellidos:

Nombre:DNI:.....

Acompañante:.....DNI:.....

Ciudad:..... Provincia:

País Ocupación Habitual

....

E-mail

Teléfono: Fijo Móvil.....

Registro:

Socio () 5 € Aportación Mínima () Otra cantidad
No socio () 35 € Aportación Mínima () Otra cantidad

Forma de Pago: Transferencia Bancaria a favor de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA SÍNDROME DE SJÖGREN (AESS) en la Cta. Cte. del Banco Popular N°

ES37 0075 5977 8206 0028 4215

Por favor añadir la palabra "V Congreso" y enviar esta hoja de inscripción junto al resguardo bancario por fax, correo electrónico, correo postal o whatsapp a la secretaria de la AESS.

El día del congreso se agradece presentar en recepción el resguardo bancario original para tramitar su desgravación en el IRPF.

E-mail: aessjogren@hotmail.com
Telf./Fax: 915 358 653
WhatsApp: **638672924**

Secretaría AESS: C/ Cea Bermúdez, 14ª, Piso 6 Of. 2 28003 Madrid (España)

Web: www.aesjogren.org

Facebook: @aesjogren

Twitter: @aesjogren

Los datos que nos proporcione serán incorporados a los ficheros de la Asociación Española Síndrome de Sjögren, cuyo tratamiento será para los fines establecidos en sus Estatutos. Este consentimiento se otorga sin perjuicio de los derechos que le asisten según la legislación vigente contenida en la Ley Orgánica de Protección de Datos. Especialmente los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, que podrán ser ejercitados en la sede social de la Asociación.