

ASOCIACION MADRILEÑA DE
OTORRINOLARINGOLOGIA



XIV Congreso de la AMORL

Hospital 12 de Octubre

21 de Junio de 2019

	Formulario de inscripción
Nombre	
Apellidos	
DNI	
Centro de trabajo	
Dirección	
Código Postal	
Ciudad	
Provincia	
Teléfono de contacto	
email	
¿Presentará comunicación póster?	
¿Acudirá a la cena del congreso?	

Rellenar y enviar la inscripción a : secretaria@amorl.es