

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN XXIV SIMPOSIO DE LA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA FORENSE**

Nombre:

Apellidos:

NIF o PASAPORTE:

Cargo o profesión:

Centro de trabajo:

Dirección del centro de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono móvil:

Para la inscripción en el Symposium deberá realizarse ingreso o transferencia bancaria a nombre de "Inscripción XXIV Simposio de la Sociedad Española de Psiquiatría Forense 2018" indicando los datos personales de quien ha realizado la inscripción al número de cuenta corriente:

**Sociedad Española de Psiquiatría Forense
ES61 0075 0002 2606 0435 5958**

*Una vez realizado el pago deberá enviarse justificante de pago o transferencia bancaria junto con el formulario de inscripción al e-mail:
correu@acmf.cat*