

HOJA DE INSCRIPCIÓN



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
MEDICINA ORAL DEL SUEÑO

NOMBRE Y APELLIDOS

.....

DIRECCIÓN

.....

TELÉFONO

.....

CORREO ELECTRÓNICO

.....

ESPECIALIDAD

.....

* La inscripción al II Congreso Nacional de la Apnea del Sueño en Odontología le da derecho a ser miembro de la Sociedad Española de Medicina Oral del Sueño (SEMODO) durante 2 años gratuitamente.

Fecha y firma

Sociedad Española de Medicina Oral del Sueño
Alameda Principal, 47 - 2º B · 29001 Málaga - España
Teléfono: 952 21 24 24 - info@semods.es

www.semods.es