

## INSCRIPCIÓN SENNA



Nombre	Apellidos
DNI	Nº colegiado
Domicilio	Código postal
Localidad	Provincia
Email	Teléfono
Adjunto Residente <input type="checkbox"/>	Si residente, fecha finalización residencia:
Especialidad Endocrinología	Señale por favor el área de mayor interés: Diabetología Endocrinología Nutrición Obesidad <input type="checkbox"/>
Centro de trabajo	

Dirija esta inscripción a [info@senna.es](mailto:info@senna.es) para confirmar su solicitud. La admisión será efectiva tras la realización de una transferencia bancaria a la siguiente cuenta de **Bankia: IBAN ES07 2038 4500 2160 0034 1244**. El importe será de 35€, correspondiente al pago de una cuota anual. Se ruega adjuntar justificante de pago junto con formulario de inscripción.

El primer pago se realizará mediante transferencia. Para realizar futuros pagos, se ruega facilitar el número de cuenta personal.

Número de cuenta (IBAN):