

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

18º Congreso
Toledo SOCAMPAR
6 y 7 de marzo de 2026
Hospital Universitario



NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

Socio SOCAMPAR: ☐ 330 €

No Socio SOCAMPAR: ☐ 385 €

MIR Socio SOCAMPAR: ☐ 110 €

MIR No Socio SOCAMPAR: ☐ 165 €

Enfermería/Fisioterapia Socio SOCAMPAR (acceso solo a las ponencias): ☐ Gratuito
(es necesario inscribirse)

Enfermería/Fisioterapia Socio SOCAMPAR: ☐ 110 €

Enfermería/Fisioterapia No Socio SOCAMPAR: ☐ 165 €

Inscripción Online (acceso solo a las sesiones del Salón de Actos): ☐ 110 €

FORMA DE PAGO: Remitir el Boletín de Inscripción junto con el justificante de transferencia realizada en **Unicaja**, nº cta: **ES08 2103 7007 3600 3005 1619**, al correo electrónico: **congreso@socampar.com**. No se cursará ninguna inscripción sin previo abono. La Secretaría Técnica entregará a los congresistas una tarjeta identificativa que en todo momento servirá para acceder a las Sesiones del Congreso y que podrá ser requerida por la Organización.

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: hasta el día **26 de febrero de 2026**.



SOCAMPAR
SOCIEDAD
CASTELLANO MANCHEGA
DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA