

# Hoja de inscripción a FEMEDE 2014

Nombre ..... Apellidos ..... DNI .....  
 Calle ..... N° ..... C.P. ....  
 Población ..... Provincia .....  
 Tel. .... Fax ..... e-mail ..... Titulación .....

## La cuota anual de FEMEDE es

- 75€**  
 Incluye la recepción de los seis números anuales de la Revista Archivos de Medicina del Deporte y pertenecer a FEMEDE
- 99€**  
 Incluye lo anterior y pertenecer a una Asociación regional que rogamos señale a continuación
- Andalucía (AMEFDA)  Canarias  Cataluña  EKIME (P. Vasco)  
 Andalucía (SAMEDE)  Cantabria  Galicia  Rioja  
 Aragón  Castilla La Mancha  Murcia  Valencia  
 Baleares  Castilla León  Navarra
- 30€**  
 Estudiantes de Ciencias de la Salud (a justificar)  
 MIR en Medicina del Deporte (a justificar)

## Orden de pago por domiciliación bancaria

Nombre y apellidos ..... DNI .....  
 Sr. Director del Banco o Caja .....  
 Oficina ..... Sucursal ..... Calle ..... N° .....  
 Población ..... Provincia ..... C.P. ....

Firma titular	
Fecha	

Le ruego cargue anualmente en mi cuenta N°

Entidad	Oficina	D.C.	N° Cuenta o Libreta						

## RECORTE POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENVÍE EL BOLETÍN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

Federación Española de Medicina del Deporte: Apartado 1207 - 31080 Pamplona (España). Fax: 948 171 431.

# Hoja de suscripción a Archivos de medicina del deporte 2014

- Importe suscripción (Dto. librerías 20%)**
- 100€ España (IVA incluido)  150€ Ultramar por barco  Deseo recibir un ejemplar de muestra sin cargo  
 110€ Europa  200€ Ultramar aéreo
- Para suscripciones institucionales consultar precios

## Dirección de envío

Nombre ..... Apellidos ..... DNI .....  
 Calle ..... N° ..... Piso ..... C.P. ....  
 Población ..... Provincia ..... País .....  
 Tel. .... Fax ..... e-mail ..... Especialidad.....

## Forma de pago

- Adjunto cheque n° ..... a nombre de Esmon Publicidad por ..... euros.  
 Transferencia bancaria  Domiciliación bancaria

Titular ..... DNI .....

Firma titular	
Fecha	

Entidad	Oficina	D.C.	N° Cuenta o Libreta						

## RECORTE POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENVÍE EL BOLETÍN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

Archivos de Medicina del Deporte: Balmes 209, 3º 2ª. 08006 Barcelona. Tel: +34 93 2159034