

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**  
**“VIII JORNADAS DE LA ASOCIACIÓN CASTELLANO Y LEONESA**  
**DE SALUD MENTAL”**

**Nombre y apellidos** .....

**Profesión** .....

**D.N.I.** .....

**Lugar de trabajo y dirección** .....

**C.P.** ..... **Ciudad** ..... **Provincia** .....

**Dirección Particular** .....

**C.P.** ..... **Ciudad** ..... **Provincia** ..... **E-mail** .....

**Tfno. Trabajo** ..... **Tfno. Particular** ..... **Fax** .....

# COSTE DE LAS JORNADAS

**Médicos y Psicólogos:**

**No socios: 125 euros**

**\*Socios: 100 euros**

**Residentes (MIR, PIR):**

**No socios: 90 euros**

**\*Socios: 75 euros**

**Enfermería, Trabajo y Terapia Ocupacional:**

**No socios: 75 euros**

**\*Socios: 60 euros**

**Socios Jubilados, Asociaciones y Estudiantes:  
50 euros**

**Forma de pago:**

Transferencia bancaria a:

2096 0017 76 3352935204

Caja España; sucursal 0017

Mansilla de las Mulas (León)

**Fecha límite de inscripción:**

Hasta el 9 de mayo, en la sede de las jornadas.

**Lugar y fechas:**

Salón de Actos del Museo de Arte Contemporáneo de Castilla y León "MUSAC".

La inscripción incluye programa científico, cafés y vino español.

No incluye la cena de las jornadas.

\* Socios: ACLSM y FEARP

## **SECRETARIA**

Enviar hoja de inscripción  
y justificante de pago a:

**Rafael Gil Gaona**

Hospital Santa Isabel

Avda. de Madrid, 118. 24005 LEÓN

Tel. 987 203 000 - 600 814 1 65 - 620 937 1 41

E-mail: [ragilga@hotmail.com](mailto:ragilga@hotmail.com)