

3a Trobada de persones amb diabetis tipus 2. Lleida 2008

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM i COGNOMS	
NIF	DATA DE NAIXEMENT
CARRER/PLAÇA	NÚM
LOCALITAT / CP	COMARCA
TELÈFON 1	TELÈFON 2
E-MAIL	

Marqueu el que correspongui:

- Tinc diabetis tipus 2 tractada amb dieta o pastilles
 Tinc diabetis tipus 2 tractada amb insulina
 Familiar de diabètic
 Altres _____

Soci de l'ADC?

- SÍ. Delegació _____
 NO

Acompanyo o vaig acompanyat de (nom i cognoms)

AQUESTA PERSONA TAMBÉ HA D'OMPLIR LA BUTLLETA CORRESPONENT

NÚM. DE PERSONES	CONCEPTE	PREU PERSONA	PREU TOTAL
---	Soci i acompanyant de soci Amb allotjament	75,00	____,00
---	Socis d'ADC Lleida Sense allotjament	45,00	____,00
---	No socis Amb allotjament	120,00	____,00
---	Suplement per habitació individual	20,00	____,00
Total (Ingrés Bancari) €			____,00

Les dades personals seran registrades en una base de dades informàtica per a ús de l'ADC, a efectes de realitzar les comunicacions periòdiques. Les dades quedaran enregistrades a disposició dels usuaris afectats per a qualsevol consulta, modificació o anul·lació.

ATENCIÓ:

1. Escriviu les dades amb lletres MAJÚSCULES o a màquina. És important omplir totes les caselles.
2. Cal omplir una butlleta per cada assistent però apuntar el pagament només en una de les butlletes.
3. Feu el càlcul de l'import total amb l'ajut de la taula corresponent i ingresseu l'import total al compte: Banc Sabadell Atlàntic
0081 0455 98 0001233029
A l'ingrés feu-hi constar el nom i el telèfon de contacte d'un dels participants.
4. Lliureu aquesta butlleta a qualsevol seu de l'ADC o bé envieu-la per fax (només l'altra cara) al 93 454 14 04

Moltes gràcies!



Associació de Diabètics de Catalunya