



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE NEUROLOGÍA EN ICTUS Y EN ALZHEIMER / OTRAS DEMENCIAS.

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS |
| FAMILIAR --- (indique con una X si es familiar) CUIDADOR --- (indique con una X si es cuidador) PROFESIÓN (si es profesional de la sanidad) ----- ESTUDIANTE (Si es estudiante de sanidad) ----- |
| Preferencia a Familiares y cuidadores. |
| MOTIVO DE INTERÉS EN EL TALLER |

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN (Calle, número, códigos postal, localidad y provincia) |
| EMAIL TELÉFONO |
| PRÓXIMA EDICIÓN: (indique con una X la fecha y el taller que seleccione) 14 de diciembre ICTUS --- 15 de diciembre ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.--- |

Lugar: Sede Central del IMSERSO. Sala 3. Ginzo de Limia, 58. 28029. Madrid.

Horario: 16:30 a 19:45.

Metro: Herrera Oria.

Autobuses: 49, 67, 124, 127, 133, 134.

Enviar el boletín de inscripción cumplimentado:

Email feen@feeneurologia.com; Por fax: 91.31.48.454 ó por correo a:

Fundación Española de Enfermedades Neurológicas FEEN.

Pza. Castilla, 3Bis, 2º, 1ª. 28046 Madrid. Tel: 91.3148453

Los talleres se cerrarán por orden de solicitud hasta completar aforo

Agradecimiento: Comunidad de Madrid. Consejería de Familia y Asuntos Sociales