

**TENEMOS QUE HABLAR: *Hablar ¿es perder el tiempo?***

**Boletín de inscripción**

**Nombre y Apellidos**

**Si es la primera vez que participa en una actividad de la Red, cumplimente las siguientes informaciones por favor:**

**Ciudad**

**E-mail**

**Teléfono de contacto**

**Profesión**

**Institución en la que trabaja**

**¿A través de qué persona o medio ha recibido la información de este encuentro?**

**¿Desea recibir información de la Red Psicoanálisis y Medicina?**

**Lugar:** Vil·la Florida – C/Muntaner, 544 - Barcelona

**Fecha:** sábado 07 de marzo de 2020 de 11 a 13 h.

**Colaboración en los gastos 15 €**

ASOCIACION POROS ES81 2100 0900 9002 1134 4331

**Enviar este boletín de inscripción junto con el comprobante de ingreso a** [info@redpsicoanalisisymedicina.org](mailto:info@redpsicoanalisisymedicina.org)