

NOMBRE:.....

APELLIDO 1:.....

APELLIDO 2:.....

DNI:

NÚMERO SOCIO SGN:

Solicito la incorporación al siguiente Grupo de Trabajo:

- Cefaleas
- Demencias y enfermedades neurodegenerativas
- Desmielinizantes
- Epilepsia
- Neurohistoria
- Neuromuscular
- Cerebrovascular
- Trastornos del movimiento

Fecha:

Firma:

Enviar por e-mail a secretaria@neuroloxia.com

Sociedade
Galega de
Neuroloxia