



**BOLETIN INSCRIPCIÓN ALCER
TERMALISMO 2019**

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI	
TELEFONO FIJO	
TELEFONO MOVIL	
E-MAIL	
DIRECCION	
C.POSTAL	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
DNI	
TELEFONO FIJO	
TELEFONO MOVIL	
E-MAIL	
DIRECCION	
C.POSTAL	
LOCALIDAD	
PROVINCIA	

TRATAMIENTO ACTUAL:

- PRE-DIALISIS / ERCA
 HEMODIALISIS
 DIALISIS PERITONEAL
 TRASPLANTE

Es imprescindible para que la solicitud tenga validez, adjuntar los siguientes documentos:

- Solicitud de inscripción debidamente cumplimentada
- Copia del DNI de solicitante y acompañante
- Copia de la tarjeta sanitaria en vigor
- Informe médico actualizado

Para más información:

Federación Nacional ALCER
C/ constancia, 35 – local 2
28002 Madrid
Teléfono: 915.610.837
Fax: 915.643.499
E-mail: ocio@alcer.org