

Datos del Acompañante

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
NIF	
e-mail	
Persona titular de la reserva*	
Asociación Entidad	
Certificado de Asistencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(*) Persona que efectuó la reserva (pago de cuotas e implementación del formulario principal)

Ponencias Simultáneas

12:15h a 13:45h. Grupos de Trabajo por Patologías

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> G1. Charcot Marie Tooth | <input type="checkbox"/> G4. Facioescapulohumeral y distrofia de cinturas |
| <input type="checkbox"/> G2. Atrofia Muscular Espinal | <input type="checkbox"/> G5. Duchenne y Becker |
| <input type="checkbox"/> G3. Distrofia miotónica | <input type="checkbox"/> G6. Enfermedades menos frecuentes (ELA, miastenia, ..) |

16:00h - 17:30h. Talleres de Rehabilitación

- Rehabilitación adultos
- Rehabilitación infantil

Datos del Segundo Acompañante

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
NIF	
e-mail	
Persona titular de la reserva*	
Asociación Entidad	
Certificado de Asistencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(*) Persona que efectuó la reserva (pago de cuotas e implementación del formulario principal)

Ponencias Simultáneas

12:15h a 13:45h. Grupos de Trabajo por Patologías

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> G1. Charcot Marie Tooth | <input type="checkbox"/> G4. Facioescapulohumeral y distrofia de cinturas |
| <input type="checkbox"/> G2. Atrofia Muscular Espinal | <input type="checkbox"/> G5. Duchenne y Becker |
| <input type="checkbox"/> G3. Distrofia miotónica | <input type="checkbox"/> G6. Enfermedades menos frecuentes (ELA, miastenia, ..) |

16:00h - 17:30h. Talleres de Rehabilitación

- Rehabilitación adultos
- Rehabilitación infantil