



SOCIETAT CATALANA D'HISTÒRIA DE LA FARMÀCIA

Butlleta d'inscripció (cal enviar aquest arxiu degudament omplert a schf@schf.cat)

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Codi postal: _____ Població i país: _____

Adreça electrònica: _____

Preus d'inscripció

- socis de la SCHF (90 €)
- no socis de la SCHF (110 €)
- estudiants (menors de 25 anys i resguard de matrícula): 60 €

Comunicació

- Presentaré una comunicació com a primer/a autor/a. En aquest cas adjuntar "Resum de la Comunicació" segon les instruccions de la pàgina següent.

En cas de presentar dues comunicacions, presentar el resum en dos fulls separats.

Resum de la comunicació

Cal enviar aquest arxiu a schf@schf.cat juntament amb la butlleta d'inscripció abans del 15 de juliol de 2023. S'accepten comunicacions en català, castellà, anglès o francès.

Títol [Times New Roman 14 negreta]

Autors: COGNOMS, Nom (1);COGNOMS, Nom (2);COGNOMS, Nom (3)[Times New Roman 12].

(1) Filiació i/o Adreça electrònica autor 1 [Times New Roman 12].

(2) Filiació i/o Adreça electrònica autor 2 [Times New Roman 12].

(3) Filiació i/o Adreça electrònica autor 3 [Times New Roman 12].

RESUM

[Times New Roman 12; màxim de 1.000 caràcters amb espais].

PARAULES CLAU

[Times New Roman 10; màxim 5 mots clau].