

Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

AP Congress

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.congresosemergencantabria.com

info@congresosemergencantabria.com

Pueden consultar la política de anulaciones y las condiciones generales en la página web.

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.

- Use Mayúsculas.

- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Datos Personales

(*)Apellidos _____ (*)Nombre _____

(*)Dirección _____

(*)Ciudad _____ (*)Provincia _____ (*)C.Postal _____

(*)Teléfono _____ (*)Móvil _____ (*)Fax _____

(*)DNI _____ (*)E-Mail _____

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí _____

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Inscripción al congreso

Cuota inscripción	Coste
<input type="checkbox"/> Socios ⁽¹⁾	260,00€
<input type="checkbox"/> No socios	365,00€
<input type="checkbox"/> Residentes socios de SEMERGEN ⁽²⁾	135,00€
<input type="checkbox"/> Residentes ⁽²⁾	190,00€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

⁽¹⁾ Socios SEMERGEN

⁽²⁾ Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia.

PAQUETES DE INSCRIPCIONES	COSTE
<input type="checkbox"/> 3 Inscripciones de Socios	630,00€
<input type="checkbox"/> 5 Inscripciones de Socios	990,00€
<input type="checkbox"/> 10 Inscripciones de Socios	1.850,00€
<input type="checkbox"/> 3 Inscripciones de No Socios	890,00€
<input type="checkbox"/> 5 Inscripciones de No Socios	1.450,00€
<input type="checkbox"/> 10 Inscripciones de No Socios	2.600,00€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

* Imprescindible adjuntar Certificado oficial de Residencia o tutor/a

Inscripción al Congreso:

La cuota de inscripción incluye: documentación del Congreso, acceso a todas las sesiones científicas, cóctel de bienvenida, pausas café y almuerzo de clausura.

Para más información acerca del procedimiento de inscripción y la política de cancelaciones, visite la página web www.congresosemergencantabria.com

Forma de pago

Mediante TRANSFERENCIA BANCARIA:

(Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail: info@congresosemergencantabria.com indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Entidad: Ibercaja

Titular de la cuenta: Viajes Genil, S.A.

Código IBAN: ES22 2085 8378 4603 3002 0642

BIC/SWIFT: CAZRES2Z

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular _____

Número _____

Vencimiento _____

Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha _____

Firma _____

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. (*) Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.