



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Por favor, envíen este boletín a:

Viajes Genil
C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
www.jornadasnnttsemergen.com
info@jornadasnnttsemergen.com

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

INSCRIPCIÓN A LAS JORNADAS

CUOTA INSCRIPCIÓN	Hasta el 16/04/18	Desde el 17/04/18
<input type="checkbox"/> Socios(1)	225,00 €	275,00 €
<input type="checkbox"/> No Socios	275,00 €	325,00 €
<input type="checkbox"/> Residentes(2)	150,00 €	175,00 €
<input type="checkbox"/> Residentes Socios SEMERGEN(2)	120,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> Médicos Jubilados y Estudiantes(3)	0,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/> Sólo Actividades Científicas	160,00 €	190,00 €

La inscripción para Médicos y Residentes incluye:

- Documentación de las Jornadas.
- Acceso a Sesiones Científicas.
- Cena del viernes.
- Cafés- pausa.

La inscripción sólo para actividades científicas incluye únicamente:

Acceso a Sesiones Científicas.

Los precios incluyen el 21% de IVA.

- (1) Socios SEMERGEN
(2) Imprescindible adjuntar Certificado Oficial de Residencia.
(3) Imprescindible adjuntar carnet de estudiante o certificado que acredite jubilación.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.jornadasnnttsemergen.com

FORMAS DE PAGO

Mediante transferencia bancaria:

(Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al correo electrónico info@jornadasnnttsemergen.com; indicando nombre de las Jornadas y del asistente. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

Titular de la cuenta: **AP CONGRESS, S.L.**
Entidad: **Banco Popular Español S.A.**
IBAN: **ES33 0075 0903 1906 0025 7349**
BIC/SWIFT: **POPUESMM**

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 asistente.

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.28001, o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

Una vez realizada la inscripción, podrá recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante las Jornadas. Si no desea recibir dichas comunicaciones, rogamos nos lo notifique en el siguiente correo electrónico: info@jornadasnnttsemergen.com