

BOLETÍN INSCRIPCIÓN

II Jornadas Nacionales
de Respiratorio
SEMERGEN
SEGOVIA
11 y 12 de Mayo de 2012

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista. • Uso obligatorio de mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc., correrán por cuenta del congresista.
- Una vez esté inscrito, puede acceder a su área personal dentro de la web del congreso con el usuario y clave que recibió en su correo electrónico y podrá consultar los servicios adquiridos. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en info@jornadasrespiratorio.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 :.....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Cuotas de Inscripción	ANTES DEL 01/04/2012	DESDE EL 02/04/2012
Socios ⁽¹⁾	300,00€	360,00€
No Socios	375,00€	435,00€
Residentes ⁽²⁾	250,00€	305,00€
Residentes Socios de semergen ⁽²⁾	195,00€	250,00€

Liquidación:
Total Liquidación
_____ €

- Los precios incluyen el 8% de IVA.
- (1) Socios SEMERGEN
- (2) Imprescindible adjuntar Certificado oficial de Residencia o tutor/a que lo acredite.
- La inscripción al Congreso incluye: Documentación del Congreso, acceso a Sesiones Científicas, Cocktail de Bienvenida, Almuerzos de Trabajo, Cafés- Pausa.

FORMAS DE PAGO

- Remito **cheque** a nombre de Viajes Genil, S.A. (Sólo se aceptarán los recibidos hasta 1 mes antes de la fecha de comienzo del Congreso)
- Mediante **transferencia bancaria** (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia o enviar al fax 902 430 959, 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)

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

Entidad: Bankia

CTA: 2038 9840 13 6000181626

IBAN: ES34 2038 9840 1360 0018 1626

SWIFT (BIC): CAHMESMMXXX

- Pago con tarjeta de crédito**

Tipo de tarjeta: VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

Titular:.....Número:.....Vencimiento:.....

Por la presente autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de la cantidad arriba indicada.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría del Congreso, al fax nº 902 430 959 o e-mail cancelaciones@jornadasrespiratorio.com
- A partir del 1 de abril: la cancelación de la reserva conllevará la pérdida del 100% de la cuota de inscripción.
- Hasta el 31 de marzo de 2012: Se reembolsará la cuota de inscripción, descontando el 25% en concepto de gastos administrativos.
- Para más información sobre cancelaciones, consulte la página web www.jornadasrespiratorio.com

IMPORTANTE:

- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.
- Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones de la web detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

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

Fecha..... Firma



www.jornadasrespiratorio.com
Info@jornadasrespiratorio.com

Secretaría técnica:



C/Narváez 15-1º izq
28009 · Madrid
tel: 902 430 960
fax: 902 430 959
info@apcongress.es