

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:

AP Congress

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.congresosemergencatalunya.com
info@congresosemergencatalunya.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 AL CONGRESO

TIPOS DE INSCRIPCIÓN	COSTE
<input type="checkbox"/> Socios SEMERGEN	gratuita
<input type="checkbox"/> No Socios	70,00€ (iva incluido)
<input type="checkbox"/> Residentes socios SEMERGEN	gratuita
<input type="checkbox"/> Residentes no Socios SEMERGEN	gratuita

Apúntate al congreso de forma gratuita haciéndote socio de SEMERGEN. Más información www.semergen.es

La cuota de inscripción incluye:

- Documentación del Congreso
- Acceso a todas las sesiones científicas
- Cafés pausa

Si usted se hace socio de SEMERGEN, le devolvemos 60€ de su inscripción para abonar su cuota durante el primer año.

PROCEDIMIENTO

- Las inscripciones podrán efectuarse directamente desde la página Web o bien remitiendo el formulario de inscripción a la Secretaría Técnica por email: inscripciones@congresosemergencatalunya.com
- Una vez esté inscrito, puede acceder a su área personal (inscripciones>ir al formulario de inscripción>área personal) con el usuario y clave que recibió en su correo electrónico. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en: info@congresosemergencatalunya.com

FORMA DE PAGO

- Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail info@congresosemergencatalunya.com; indicando Congreso y 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: **Bankinter**
IBAN: **ES43 0128 0750 3105 0000 3491**
BIC/SWIFT: **BKBKESMM**

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

Tipo de tarjeta: VISA o MASTERCARD
Titular:
Número:
Vencimiento:

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

Compromiso de buenas prácticas de asistencia

Para el correcto funcionamiento del Congreso, rogamos a todos los inscritos que tengan un compromiso de asistencia, ya que las plazas son limitadas.

En caso de que usted se inscriba al Congreso y posteriormente le surja algún imprevisto que le impida acudir al mismo, rogamos lo notifique en el siguiente correo electrónico: inscripciones@congresosemergencatalunya.com

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