

## 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, envíe este boletín a:

### Viajes Genil

Camino de Ronda Nº 42 bajo. 18004 Granada.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

[www.congresosemergenandalucia.com](http://www.congresosemergenandalucia.com)

[info@congresosemergenandalucia.com](mailto:info@congresosemergenandalucia.com)

### DATOS PERSONALES

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

(\*)CIUDAD ..... (\*)PROVINCIA ..... (\*)C.POSTAL.....

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL ..... (\*)FAX.....

(\*)DNI ..... (\*)E-MAIL.....

### INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

| CUOTA INSCRIPCIÓN                    | HASTA EL 28/02/2015 | DESDE EL 01/03/2015 HASTA EL 30-04-2015 | DESDE 01/05/2015 |
|--------------------------------------|---------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> SOCIOS      | 415,00 €            | 450,00 €                                | 515,00 €         |
| <input type="checkbox"/> NO SOCIOS   | 470,00 €            | 530,00 €                                | 560,00 €         |
| <input type="checkbox"/> RESIDENTES* | 375,00 €            | 385,00 €                                | 420,00 €         |

### La cuota de inscripción incluye:

Documentación del Congreso, acceso a todas las sesiones científicas, cóctel de bienvenida, almuerzo de trabajo del viernes, pausa-café y almuerzo de clausura.

Los precios incluyen el 21% de IVA.

\* Imprescindible adjuntar Certificado oficial de Residencia o tutor/a

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web [www.congresosemergenandalucia.com](http://www.congresosemergenandalucia.com)

### FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail [info@congresosemergenandalucia.com](mailto:info@congresosemergenandalucia.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: BANKIA  
IBAN: ES62 2038 9807 4360 0029 0815  
BIC/SWIFT: CAHMESMMXXX

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

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD  AMEX

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