



Boletín de Inscripción

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)

Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos y correo electrónico.

Inscripción al Congreso

CUOTA INSCRIPCIÓN	PREVIA AL CONGRESO	EN SEDE
<input type="checkbox"/> Socios	275,00€	300,00€
<input type="checkbox"/> No Socios	295,00€	320,00€
<input type="checkbox"/> Farmacéuticos Socios ⁽¹⁾	35,00€	60,00€
<input type="checkbox"/> Farmacéuticos No Socios ⁽¹⁾	45,00€	70,00€
<input type="checkbox"/> Enfermeros Socios ⁽¹⁾	35,00€	60,00€
<input type="checkbox"/> Enfermeros No Socios ⁽¹⁾	45,00€	70,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Residentes Socios + 1 Noche De Hotel ⁽²⁾	100,00€	120,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Gratuita Residentes Socios ⁽³⁾	0,00€	0,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Residentes con Comunicación ⁽⁴⁾	50,00€	50,00€

Precios individuales
IVA del 21% no incluido

⁽¹⁾ Incluye 1 Almuerzo de trabajo y café pausa

⁽²⁾ Presentar certificado de residencia. Válido exclusivamente para residentes socios de SAHTA. Incluye comidas y una noche de hotel en habitación DUI.

⁽³⁾ Presentar certificado de residencia. Exclusivo para residentes socios de SAHTA, que sean primer o segundo firmante de una comunicación aceptada al Congreso. No incluye comidas ni alojamiento.

⁽⁴⁾ Presentar certificado de residencia. Exclusivo para el primer autor de la comunicación, siendo las residencias bonificadas: Médico de Familia, Medicina Interna, Nefrología y Cardiología.

Este tipo de inscripción incluye 1 almuerzo de trabajo y café pausa.

Para más información sobre condiciones y cancelaciones, por favor visite la página web www.sahtacordoba2015.com

Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al fax 902 430 959 o al email: inscripciones@sahtacordoba2015.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: Fase20 S.L.

Entidad: Ibercaja

IBAN: ES06 2085 8166 0203 3035 2913

BIC: CAZRES2Z

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD AMEX

Titular:.....

Número:

Vencimiento:

Fecha.....Firma

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

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica del Congreso, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. ()Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos C/Camino de Ronda, 42 bajo, 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.*

