

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:

Fase 20 S.L.

C/ Narvárez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.fase20.com

info@fase20.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

CUOTA INSCRIPCIÓN	COSTE
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA (1) (4)	450,00 €
<input type="checkbox"/> SOCIOS NUMERARIOS (1) (4)	350,00 €
<input type="checkbox"/> BECARIOS/MIR (1) (2) (4)	50,00 €
<input type="checkbox"/> JUBILADOS (1) (2) (4)	50,00 €
<input type="checkbox"/> ASISTENTES 17ª REUNIÓN EHRICA Y 10ª RIFV (1) (4)	150,00 €
<input type="checkbox"/> ASISTENTES 6ª REUNIÓN FARMACÉUTICOS (1) (3) (4)	100,00 €
<input type="checkbox"/> ASISTENTE CURSO PRECONGRESO SEH-LELHA (4)	45,00 €

Los precios incluyen el 21% de IVA.

(1) La inscripción incluye almuerzo de trabajo tipo picnic y café pausa.

(2) Deberán aportar justificación documental.

(3) El precio de la inscripción a la 6ª Reunión de Farmacéuticos incluye la asistencia a las Jornadas SEFAC para los SOCIOS SEFAC.

(4) La inscripción al Curso Precongreso está incluida para todos los inscritos a la Reunión SEH-LELHA y todos los socios de SEH-LELHA. Incluye almuerzo tipo Picnic.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.congresoseh-lelha.es

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al email: inscripciones@fase20.com, indicando reunión 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: **Santander**
IBAN: **ES91 0182 3387 5002 0164 2617**
BIC/SWIFT: **BSCHESMMXXX**

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 congresista.

Fecha: Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica de la Reunión, 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/ Narvárez, 15, 1º Izqda. 28009, Madrid o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

Secretaría técnica:

Fase20
congresos

C/ Narvárez 15 1º Izq - 28009 Madrid
Tel. 902 430 960 - Fax: 902 430 959
info@fase20.com - www.fase20.com