

## 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**

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

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

[www.jornadassemergenillesbalears.com](http://www.jornadassemergenillesbalears.com)[info@jornadassemergenillesbalears.com](mailto:info@jornadassemergenillesbalears.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 A LAS JORNADAS

CUOTA INSCRIPCIÓN	ANTES DE 16/10/2017	DESDE 17/10/2017
<input type="checkbox"/> SOCIOS	345,00 €	425,00 €
<input type="checkbox"/> NO SOCIOS	405,00 €	485,00 €
<input type="checkbox"/> RESIDENTES*	100,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> INSCRIPCIONES 1 <sup>as</sup> JORNADAS RESIDENTES **	0,00 €	0,00 €

**Inscripción a las 2<sup>as</sup> Jornadas Autonómicas:**

La cuota de inscripción incluye asistencia a las sesiones científicas viernes mañana y tarde y sábado mañana, certificado de acreditación de la actividad, alojamiento, desayuno, 2 coffe-breaks y cena del viernes.

**Inscripción a las 1<sup>as</sup> Jornadas de Residentes: (\*)(\*\*)**

La cuota de inscripción incluye asistencia a las sesiones científicas Viernes mañana y café pausa, certificado de asistencia de la actividad.

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.jornadassemergenillesbalears.com](http://www.jornadassemergenillesbalears.com)

### FORMAS DE PAGO

 Mediante **transferencia bancaria**Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al email [info@jornadassemergenillesbalears.com](mailto:info@jornadassemergenillesbalears.com) indicando nombre de las jornadas y del participante. 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:** Santander**IBAN:** ES87 0081 0659 4600 0139 9649**BIC/SWIFT:** BSABESBB 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 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.