

II Jornadas Nefrourológicas de SEMERGEN

25 y 26 de Abril de 2014

Toledo

Hotel Beatriz

www.jornadasnefrourologicas.com



info@jornadasnefrourologicas.com

Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

AP Congress

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

 $\underline{www.jornadasnefrourologicas.com} \mid \underline{info@jornadasnefrourologicas.com}$

IMPORTANTE

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... seran por cuenta del asistente
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Datos Personales			
(*)APELLIDOS(*)DIRECCIÓN			
(*)CIUDAD	(*)PROVINCIA	 (*)C.POSTAL	
(*)TELÉFONO	MÓVIL	 FAX	
(*)DNI	(*)E-MAIL	 	
Si tiene necesidades especiales de menú	. ,		

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Nota Importante: 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

Times beselved as a series and								
CUOTA INSCRIPCIÓN	HASTA EL 23 DE MARZO DE 2014	DESDE EL 24 DE MARZO DE 2014	La inscripción al Congreso para residentes incluye: • Documentación de las Jornadas					
SOCIOS (1)	200,00€	250,00€	Acceso a Sesiones CientíficasCóctel del viernes					
□ NO SOCIOS	250,00€	300,00€	Almuerzo del sábado Cafés- Pausa					
RESIDENTES (2)	200,00€	250,00€	La inscripción al Congreso para médicos incluye:					
RESIDENTES SOCIOS DE SEMERGEN (2)	180,00€	220,00€	Documentación de las JornadasAcceso a Sesiones Científicas					
☐ MÉDICOS JUBILADOS Y ESTUDIANTES (3)	0,00€	0,00€	Cóctel del viernes Almuerzo del sábado					
SOLO ACTIVIDADES CIENTÍFICAS	150,00€	180,00€	Cafés- Pausa					
☐ ALMUERZO DEL SÁBADO	50,00€	50,00€	La inscripción al Congreso para estudiantes y jubilados incluye únicamente:					
☐ CÓCTEL DEL VIERNES	50,00€	50,00€	Acceso a Sesiones Científicas					

Los precios incluyen el 21% de IVA. (1) Socios SEMERGEN (2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia. (3) Imprescindible adjuntar carnet de estudiante o certificado que acredite jubilación.

Para más información y política de cancelaciones, visite <u>www.jornadasnefrourologicas.com</u>

Formas de pago

11140 313 1 40							
Mediante transferencia bancaria (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico							
info@jornadasnefrourologicas.com; indicando nombre de las Jornadas y nombre del asistente. 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: BBVA							
IBAN: ES43 0182 3344 2402 0159 8890							
BIC/SWIFT: BBVAESMMXXX							
Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:							
Tipo de tarjeta: 🔲 VISA 🔲 MASTERCARD 🔲 AMEX							

nular	
Número:	
Vencimiento:	
Remitiendo cheque a nombre de Viajes Genil, S.A. (Sólo se aceptarán los recibidos 1 mes antes de la fecha de inicio del Congreso).	
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 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. de Madrid C.P.28001, o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen. es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.