

Por favor, envíen este boletín a: APCONGRESS

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
info@semergenmalaga2012.com
www.semergenmalaga2012.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente

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)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA INSCRIPCIÓN	HASTA EL 31/07/2012 (IVA 8% incluido)	DESDE EL 01/08/2012 (a partir del 01/09/2012, 21% IVA incluido)	EN SEDE
SOCIOS (1)	465,00€	628,00€	673,00€
NO SOCIOS	495,00€	660,00€	717,00€
RESIDENTES(2)	200,00€	280,00€	336,00€
JUBILADOS(2)	200,00€	280,00€	336,00€
RESIDENTES SOCIOS DE SEMERGEN(2)	150,00€	180,00€	225,00€

• Los precios incluyen el 21% de IVA.

(1) Socios SEMERGEN

(2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a, y/o certificado de Jubilación.

FORMAS DE PAGO

- Remito cheque a nombre de **Viajes Genil, S.A.** (Sólo se aceptarán los recibidos antes del 24/08/2012)
- Mediante **transferencia bancaria** (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia o enviar al fax 902 430 959, indicando nombre del Congreso y del 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: Banco Popular

CTA: 0075 0903 11 0600275630

IBAN: ES90 0075 0903 1106 0027 5630

SWIFT (BIC): POPUESMM

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

Titular:.....

Número:..... Vencimiento.....

Por la presente autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de la cantidad arriba indicada.

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 28001 Madrid o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.