



Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

Viajes Genil

C/ Narváez N° 15 1° Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.jornadasnefrouologicas.com

info@jornadasnefrouologicas.com

IMPORTANTE:

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

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)

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

CUOTA INSCRIPCIÓN	HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2013	DESDE EL 1 DE MARZO DE 2013
<input type="checkbox"/> SOCIOS ⁽¹⁾	200,00€	250,00€
<input type="checkbox"/> NO SOCIOS	250,00€	300,00€
<input type="checkbox"/> RESIDENTES ⁽²⁾	200,00€	250,00€
<input type="checkbox"/> RESIDENTES SOCIOS DE SEMERGEN ⁽²⁾	180,00€	220,00€
<input type="checkbox"/> MÉDICOS JUBILADOS Y ESTUDIANTES ⁽³⁾	0,00€	0,00€
<input type="checkbox"/> SOLO ACTIVIDADES CIENTÍFICAS	150,00€	180,00€
<input type="checkbox"/> ALMUERZO VIERNES	50,00€	50,00€
<input type="checkbox"/> ALMUERZO SÁBADO	50,00€	50,00€
<input type="checkbox"/> CENA	50,00€	50,00€

IMPORTANTE:

La inscripción al Congreso para **residentes** incluye:

- Documentación de las Jornadas
- Acceso a Sesiones Científicas
- Almuerzo del viernes
- Cena del viernes
- Almuerzo del sábado
- Cafés- Pausa

La inscripción al Congreso para **médicos** incluye:

- Documentación de las Jornadas
- Acceso a Sesiones Científicas
- Cena del viernes
- Almuerzo del sábado
- Cafés- Pausa

La inscripción al Congreso para **estudiantes y jubilados** incluye únicamente:

- Acceso a Sesiones Científicas

Para más información y cancelaciones visite la página web www.jornadasnefrouologicas.com

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.

Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al fax 902 430 959 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: Viajes Genil, S.A.

Entidad: Banesto

CTA: 0030 4290 78 0298015273

IBAN: ES21 0030 4290 7802 9801 5273

BIC: EPCESMM

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD AMEX

Titular

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.

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

Fecha..... Firma