



## VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Huelva, 16-18 diciembre 2004

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: .....

Nombre: ..... NIF: .....

Dirección: .....

C.P.: ..... Ciudad: .....

### Datos de facturación

Nombre: .....

N.I.F.: ..... Teléfono: .....

E-mail: ..... Dirección: .....

C.P.: ..... Ciudad: .....

### PRECIOS DE INSCRIPCIÓN (16% IVA INCLUIDO)

Socios	450 €
No Socios	522 €
Residentes*	290 €

\*Imprescindible presentar acreditación

### FORMA DE PAGO

Talón nominativo a nombre de la “VI Congreso de la Saei”;

Transferencia Bancaria a La General de Granada,  
N.C.C: 2031 0389 00 0115106409

Remitir el boletín debidamente cumplimentado junto al talón, o copia de la transferencia, a:

Acción Médica, S.A.  
c/ Luis Montoto, 95, 2º, A. 41018 Sevilla  
Tfno.: 95 498 05 20 • 95 458 10 48  
e-mail: andalucia@accionmedica.com





## NOTAS

- No se permitirá el acceso al Congreso a las personas que no hayan abonado previamente la correspondiente cuota de inscripción.
- No se tramitarán las inscripciones recibidas por fax.
- No se considerará en firme ninguna inscripción que no vaya acompañada del pago correspondiente.

## CANCELACIONES

- Se devolverá el 75% del importe hasta el 1/10/04 desde esta fecha y hasta el 15/11/04 se devolverá el 50%. A partir de esta fecha no se harán devoluciones.
- Para la emisión de las facturas, rogamos envíe el boletín debidamente cumplimentado.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos facilitados serán incorporados en el Fichero de Clientes de Acción Médica S.A., con domicilio en c/ Fernández de la Hoz, 61, Entreplanta, 28003 de Madrid y con CIF A79125340. La finalidad del fichero es la de gestionar a nivel interno acciones comerciales y de gestión. Acción Médica, S.A., no dará a conocer ni transmitirá sus datos a terceros bajo ningún concepto sin su previo consentimiento, a excepción de los supuestos expresamente previstos en la legislación vigente. Dicho Fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos con número 2031950006. Tiene derecho a acceder a la información recopilada, rectificarla y/o cancelarla. Para ello, sólo tiene que remitirnos la solicitud de cancelación o rectificación de sus datos a la siguiente dirección de e-mail: [datos@accionmedica.com](mailto:datos@accionmedica.com)



VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades  
Infecciosas. Huelva, 16-18 diciembre 2004

## BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

Congresista: .....

### Datos de facturación

Nombre: .....

N.I.F.: ..... Teléfono: .....

Persona de contacto: .....

Dirección: .....

C.P.: ..... Ciudad: .....

e-mail: .....

### HOTELES SELECCIONADOS

	Individual	Doble
Hotel NH Huelva****	97,51 €	108,66 €
Hotel AC Huelva****	96,16 €	105,79 €
Hotel Tartessos***	95,23 €	105,93 €
Hotel Conquero***	92,41 €	102,23 €

*Precios por habitación y día, desayuno e IVA incluidos*

### DESEO RESERVAR

Hotel: .....

Entrada: ..... Salida: ..... Tipo: .....

Precio: ..... x ..... Noches = .....





## FORMA DE PAGO

- Cheque nominativo a Gabo Travel
- Transferencia bancaria a Banco de Sabadell,  
nº c.c. 0081 0144 67 0001144920

Remitir el boletín debidamente cumplimentado junto al talón, o copia de la transferencia, a la Agencia de Viajes Oficial del Congreso:

GABO TRAVEL S.A.  
c/ Fernández de la Hoz, 61, entreplanta. 28003 Madrid  
Tfno.: 91 456 12 79 • Fax: 91 536 06 07  
E-mail: [congresos@gabotravel.com](mailto:congresos@gabotravel.com)

## NOTAS

- No se considerará en firme ninguna reserva de hotel que no vaya acompañada del pago correspondiente.
- No se permitirá el acceso a la habitación del hotel a las personas que no hayan abonado previamente el importe total de la estancia.
- Sólo se tramitarán las reservas de hotel si se ha abonado la inscripción.
- Fecha límite de reservas: 12/11/04

## CANCELACIONES

- Hasta el 08/10/2004 se devolverá el 75% del importe de la inscripción; a partir de esta fecha y hasta el 12/11/2004 el 50%; con posterioridad a ésta, no se realizarán devoluciones.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos facilitados serán incorporados en el Fichero de Gabo Travel Agencia de Viajes, con domicilio en Plaza San Juan, 12, 28230 de las Rozas, Madrid y con CIF A 83527416. La finalidad del fichero es la de gestionar a nivel interno acciones comerciales y de gestión. Gabo Travel Agencia de Viajes, SA no dará a conocer ni transmitirá sus datos a terceros bajo ningún concepto sin su previo consentimiento, a excepción de los supuestos expresamente previstos en la Legislación vigente. Dicho Fichero, se encuentra debidamente inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos con Nº (pendiente de registro). Tiene derecho a acceder a la información recopilada y rectificarla y/o cancelarla. Para ello, solo tiene que remitirnos la solicitud de cancelación o rectificación de sus datos a la siguiente dirección de e-mail: [datos@gabotravel.com](mailto:datos@gabotravel.com)