



Congresista:

Facturar a: NIF:

Dirección:

Ciudad: C.P:

Provincia:

Tfno.: Fax:

E-mail:

Persona de contacto:

CUOTA DE INSCRIPCIÓN (IVA INCLUIDO)

SOCIOS	450 €
NO SOCIOS	522 €
RESIDENTES*	290 €

*Imprescindible presentar acreditación

INCLUYE:

- PARTICIPAR EN LAS SESIONES CIENTÍFICAS DEL PROGRAMA
- PRESENTAR COMUNICACIONES
- ALMUERZOS DE TRABAJOS
- CIRCULAR LIBREMENTE POR LAS DEPENDENCIAS DEL CONGRESO
- ASISTENCIA A LOS ACTOS SOCIALES
- CERTIFICADO DE PRESENTACIÓN DE COMUNICACIÓN
- DIPLOMA DE ASISTENCIA

FORMA DE PAGO:

- TALÓN NOMINATIVO A NOMBRE DE LA "VII CONGRESO DE LA SAEI"
- TRANSFERENCIA BANCARIA A LA GENERAL DE GRANADA, N.º C.C. 2031 0389 00 0115106409
- MEDIANTE TARJETA DE CRÉDITO VISA MASTERCARD
- N.º: CADUCIDAD:

FIRMA

Remitir el boletín debidamente cumplimentado junto al talón, o copia de la transferencia, a la Secretaría Técnica: ACCIÓN MÉDICA. c/ LUIS MONTOTO, 95, 2º A. 41018 SEVILLA

TÉFNO.: 95 498 05 20 • FAX: 95 458 10 48 • E-MAIL: andalucia@accionmedica.com





CANCELACIONES:

Hasta 3 meses antes de la celebración se devolverá el 75% del importe de la inscripción, a partir de esta fecha y hasta un mes antes, el 50%; con posterioridad a esta fecha no se realizarán devoluciones.

NOTAS:

- No se permitirá el acceso al Congreso a las personas que no hayan abonado previamente la cuota de inscripción.
- No se tramitarán las inscripciones recibidas por fax, si no se adjunta copia de la transferencia.
- Para la emisión de las facturas, rogamos envíe el boletín debidamente cumplimentado.



Congresista:

Facturar a: NIF:

Dirección:

Ciudad: C.P.:

Provincia:

Tfno.: Fax:

E-mail:

Persona de contacto:

HOTELES

HOTEL TRIUNFO JAÉN**** 85 €

HOTEL INFANTA CRISTINA**** 97 €

Precios por habitación y día, desayuno e IVA incluidos

Deseo reservar

Hotel:

Entrada:

Salida:

Tipo de habitación:

Precio: x noches =

FORMA DE PAGO

CHEQUE NOMINATIVO A GABO TRAVEL

TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CAIXA, N.º C.C. 2100 4650 19 2200024833

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

GABO TRAVEL. C/ FERNÁNDEZ DE LA HOZ 61, ENTREPLANTA. 28003 MADRID

TFNO.: 91 456 12 79 • FAX: 91 456 09 35 • E-MAIL: 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: 1 mes antes de la celebración del Congreso

CANCELACIONES:

Hasta 3 meses antes se devolverá el 75% del importe del alojamiento, a partir de esta fecha y hasta un mes antes el 50%; con posterioridad a esta fecha no se realizarán devoluciones.