



IV Practicum

DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA



15 y 16 de marzo de 2019.

Auditorio Mutua Madrileña Madrid.

Paseo de la Castellana, 33. Madrid - Acceso a Auditorio por Eduardo Dato, 20.

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Enviar debidamente cumplimentado a: secretaria@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos*:.....Nombre*:.....DNI:.....

Dirección:

Localidad:.....C.P.:.....Provincia*:.....

Centro de trabajo:Especialidad*:.....

Teléfono:.....Móvil*:.....E-mail*:.....

*Datos obligatorios

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

RESIDENTES: 265,00€

ADJUNTOS: 395,00€

*Impuestos vigentes incluidos

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:

Banco Santander Central Hispano. IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229

(Rogamos adjunte copia de la transferencia)

TARJETA DE CRÉDITO: VISA DINNERS MASTERCARD AMEX EL CORTE INGLÉS

Titular: D.N.I.:

Nº de Tarjeta: Caducidad:/..... (mm/aa) C.V.V.:

Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.

Firma:

NOTAS IMPORTANTES

1. La inscripción incluye: Documentación del congreso, certificado de asistencia y pausas café del congreso.
2. No se admitirá ningún boletín que no esté debidamente cumplimentado.
3. La inscripción será válida y una vez reciba la confirmación por parte de la Secretaría Técnica.
4. Las cancelaciones deberán realizarse por escrito y no se realizará reembolso. Sí se permite cambio de nombre.

DATOS PARA EMISIÓN DE LA FACTURA

Nombre y Apellidos o Razón social:C.I.F./N.I.F.:

Domicilio Social:.....

Localidad:.....C.P.:.....Provincia:.....

Persona de Contacto:.....

Teléfono:.....Fax:.....E-mail:.....

"Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Viajes El Corte Inglés, s.a.: Servicios Centrales-Dpto. de Organización y Métodos. Ada. De Cantabria, 51. 28042 Madrid."