

Boletín de Inscripción de Congresistas

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:
Domicilio: Código Postal:
Población: Provincia:
Teléfono/s: Fax:
Email: NIF:
Centro de trabajo:

Socio de la SEMG: (marcar con una X) SI NO

Socio SEMG	Hasta el 18 de marzo de 2011	485 €
	Después del 18 de marzo de 2011	535 €
	En Congreso	680 €
No socio	Hasta el 18 de marzo de 2011	545 €
	Después del 18 de marzo de 2011	595 €
	En Congreso	680 €
MIR Imprescindible acreditar la condición	Hasta el 18 de marzo de 2011	295 €
	Después del 18 de marzo de 2011	325 €
	En Congreso	No se admiten inscripciones
Jubilado socio SEMG Imprescindible acreditar la condición	Hasta el 18 de marzo de 2011	295 €
	Después del 18 de marzo de 2011	325 €
	En Congreso	No se admiten inscripciones

FORMA DE PAGO

El pago se debe efectuar mediante cheque o transferencia a:

Nombre: XVIII Congreso Nacional y XII Internacional de Medicina General y de Familia
Cuenta bancaria: Caja Madrid: 2038 - 1610 - 82 - 6000222427

Es imprescindible remitir por correo o fax este boletín de inscripción y el comprobante de transferencia bancaria. En 15 días recibirá la conformidad de inscripción. Se entiende que se da de alta una inscripción cuando el pago queda acreditado y el boletín aceptado. En caso de error sólo serán válidos comprobantes y talones originales, nunca fotocopias.

CANCELACIONES

A las cancelaciones recibidas por escrito en la Secretaría Técnica y confirmada su recepción antes del 17 de febrero de 2011, les será devuelto el 80% del importe total; se acepta el cambio de nombre hasta el 18 de abril de 2011. No habrá devoluciones ni se permitirá cambio de nombre a partir de las fechas indicadas.

La cuota del congresista permite la participación en las actividades científicas del Congreso, almuerzos, cenas, cafés y servicios detallados en el PROGRAMA de actividades. NO INCLUYE ALOJAMIENTO.

Acepto Las Normas Generales y las Condiciones Generales de este documento y manifiesto que los datos aportados son correctos, a día del mes de

Se le informa que los datos de carácter personal que contiene este documento serán objeto de tratamiento informático e incorporados a ficheros de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) destinados a su gestión administrativa y contable; además, serán empleados para remitirle información relacionada con los fines y actividades de la SEMG que se considere que puedan ser de su interés o resultarle útiles. Asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, con domicilio en Paseo Imperial 10-12, 1ª planta – 28005 Madrid. Con la firma de este documento se entiende que usted presta su consentimiento inequívoco al tratamiento de sus datos de carácter personal para las expresadas finalidades y que autoriza a la SEMG a enviarle, por cualquier medio que estime oportuno, la aludida información hasta que, en su caso, dicho consentimiento sea revocado.

Firma:

Enviar este boletín con todos los datos solicitados a
MEDGEN, SA.
Paseo imperial, 10-12. 1ª planta 28005, Madrid
Tel.: +34 91 364 41 20
Faxes: +34 91 364 41 21 / +34 91 365 76 60
congresos_semg@semg.es
medgen@semg.es