

XV Congreso Nacional y IX Internacional de La Medicina General Española

Palacio de Ferias y Congresos - Málaga, del 21 al 24 de mayo de 2008

Boletín Inscripción Acompañantes

ACOMPAÑANTE

Apellidos:..... Nombre:

CONGRESISTA

Apellidos:..... Nombre:

Domicilio:..... Código Postal:

Población:..... Provincia:

Teléfonos:..... Fax:

E-mail:..... DNI:

INSCRIPCIONES

OPCIÓN "A"- Acompañante programa completo:

Hasta el 11 de abril de 2008: **340 €**. Después del 11 de abril de 2008: **370 €**.

OPCIÓN "B"- Acompañante sólo restauración (cóctel, cenas del jueves y del sábado):

Hasta el 11 de abril de 2008: **215 €**. Después del 11 de abril de 2008: **245 €**.

NO SE ADMITIRÁN INSCRIPCIONES DURANTE EL CONGRESO.

FORMA DE PAGO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ACOMPAÑANTES

El pago se realizará a nombre de: XV CONGRESO SEMG, mediante cheque o transferencia bancaria al número de cuenta de Caja Madrid: 2038 1610 82 6000222427

Las cancelaciones deben ser solicitadas por escrito, enviadas por correo o fax y confirmada su recepción. Se devolverá el 80% hasta el 20 de marzo de 2008 y el 50% desde el 21 de marzo hasta el 20 de abril de 2008. No se efectuarán devoluciones en fechas posteriores a las indicadas. Los reembolsos se efectuarán durante los 30 días posteriores a la finalización del Congreso.

La cuota del acompañante permite la asistencia a los actos detallados en el PROGRAMA SOCIAL, según la opción elegida, **NO INCLUYE ALOJAMIENTO.**

Estando de acuerdo con las normas y condiciones de este documento y manifestando que los datos aportados son correctos, a día del mes de.....de 2008.

Se le informa de que los datos de carácter personal que se contienen en este documento serán objeto de tratamiento informático e incorporados a ficheros de la Sociedad Española de Medicina General (SEMG) destinados a su gestión administrativa y contable. 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 Medicina General, 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 hasta que, en su caso, dicho consentimiento sea revocado.

Recortar y enviar a MEDGEN, S.A.
Paseo Imperial, 10-12 1ª planta - 28005 Madrid; Tel.: + 34 91 364 41 20
Fax: + 34 91 364 41 21; E-mail: congresos_semg@semg.es

Firma:

