

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE CONGRESISTAS

DATOS PERSONALES

Apellidos	_____	Nombre	_____
Domicilio	_____	Código Postal	_____
Población	_____	Provincia	_____
Teléfonos	_____	Fax	_____
Email	_____	NIF	_____
Centro de Trabajo	_____		
Socio de la SEMG	Si	No	

Socio SEMG	Hasta el 22 de marzo de 2013	450 €
	Despues del 22 de marzo de 2013	535 €
	En el Congreso	680 €
No Socio	Hasta el 22 de marzo de 2013	510 €
	Despues del 22 de marzo de 2013	595 €
	En el Congreso	680 €
MIR Imprescindible acreditar la condición	Hasta el 22 de marzo de 2013	260 €
	Despues del 22 de marzo de 2013	325 €
	En el Congreso	No se admiten
Jubilado socio SEMG Imprescindible acreditar la condición	Hasta el 22 de marzo de 2013	260 €
	Despues del 22 de marzo de 2013	325 €
	En el Congreso	No se admiten

El conjunto de los precios marcados se incrementarán con el tipo de IVA vigente del 21%.

FORMA DE PAGO

El pago se debe efectuar mediante cheque o transferencia a:

Nombre: MEDGEN, S.A

Cuenta bancaria: Bankia: 2038 -1167 -88 - 6000684660

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 validos comprobantes y talones originales, nunca fotocopias.

CANCELACIONES

A las cancelaciones recibidas por escrito en la Secretaría Técnica y confirmada su recepción antes del 21 de febrero de 2013, les será devuelto el 80% del importe total; se acepta el cambio de nombre hasta el 22 de abril de 2013. No habrá devoluciones ni se permitirá cambio de nombre a partir de las fechas indicadas.

La cuota del congresista incluye la participación en las actividades científicas del Congreso, documentación, almuerzos de trabajo, cafés pausa, cena de clausura y servicios detallados en el PROGRAMA. 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.

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

Firma _____