



info@jornadasdiabetes.com



Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a: AP Congress C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid. Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959 www.jornadasdiabetes.com info@jornadasdiabetes.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mavúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... seran por cuenta del asistente
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Datos Personales			
(*)APELLIDOS		(*)NOMBRE	
(*)DIRECCIÓN			
(*)CIUDAD	(*)PROVINCIA		(*)C.POSTAL
(*)TELÉFONO	(*)MÓVIL		(*)FAX
(*)DNI		(*)E-MAIL	
Si tiene necesidades especiales de menú (ve	getariano, celíaco, etc.) in	díquelo aquí	
(Es imprescindible indicar siempre un e-mail	o fax)		
Inscripción a las Jornada	S		
Tipos de Inscripción	Cuotas Reducidas (hasta el 28 de febrero)	Cuotas Standard (a partir del 1 de marzo)	Inscripción a las Jornadas: · Asistencia a las sesiones científicas
Socios SEMERGEN	250,00€	275,00€	Pausas café Documentación Cóctel de bienvenida Cóctel de clausura Los precios incluyen el 21% de IVA. (1) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia
No Socios SEMERGEN	325,00€	375,00€	
Residentes Socios SEMERGEN (1)	150,00€	200,00€	
Residentes no Socios SEMERGEN (1)	200,00€	250,00€	
el justificante del pago o la autorización por ta Los cambios de nombre de los congresistas e Si requiere factura le rogamos lo indique expre Una vez esté inscrito, puede acceder a su áre correo electrónico y podrá consultar los servi	rjeta de crédito. Dicho forn starán permitidos hasta el esamente en el campo de de la personal (inscripciones) cios adquiridos. Si usted r	nulario puede obtenerlo de 15/03/16, no admitiendo observaciones detallando eir al formulario de inscrip no recuerda dichas claves	nte formulario de inscripción a la Secretaría Técnica junto corescargándoselo en la propia Web (apartado inscripciones). ningún cambio tras dicha fecha. empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal. ción>área personal) con el usuario y clave que recibió en su puede solicitarlas en info@jornadasdiabetes.com is, al e-mail: cancelaciones@jornadasdiabetes.com
Para más información sobre inscripciones y p	política de cancelaciones,	visite <u>www.jornadasdiabe</u> t	tes.com
Forma de pago			
	gresista. Una vez comprob 030 0505 caso, deberá indicar: CARD	•	nsferencia al e-mail: <u>inscripciones@jornadasdiabetes.com</u> ro extracto bancario, se notificará la confirmación de la ins

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de

la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001 o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.



Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Vencimiento

