



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**IMPORTANTE:**

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente

Por favor, envíe este boletín a:

**SEDUP**

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.  
Tel. 699 626 586 Fax. 917 81 88 81

### DATOS PERSONALES

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

(\*)CIUDAD ..... (\*)PROVINCIA ..... (\*)C.POSTAL.....

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL ..... (\*)FAX.....

(\*)DNI..... (\*)E-MAIL.....

### INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

TIPO DE INSCRIPCIÓN	IMPORTE
<input type="checkbox"/> CUOTA GENERAL	250,00 €
<input type="checkbox"/> MIEMBROS DE SEDUP	225,00 €
<input type="checkbox"/> PROFESIONALES NO MÉDICOS	265,00 €

**La cuota de inscripción incluye:**

- Diploma de asistencia
- Carpeta con documentación de apoyo.
- Cafés en los descansos.

Los precios incluyen el 21% de IVA.

Fecha límite para los cambios de nombre 31-10-2015.

### PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

1. Puede hacerlo a través de la página web (Ir a formulario de inscripción). Para más información, ver la ayuda de la web.
  2. Enviar por correo: inscripciones@fase20.com a la Secretaría de las jornadas el boletín de inscripción. Este puede descargárselo en la propia página. Deberá enviarse debidamente cumplimentado junto a la copia de la transferencia u orden de pago con tarjeta de crédito, indicando el nombre de la jornada y nombre del asistente.
- Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

### FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**

**Titular de la cuenta:** Fase 20, S.L.

**Entidad:** LA CAIXA

**IBAN:** ES23 2100 6861 4402 0004 9779

**BIC/SWIFT:** CAIXESBBXXX

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD  AMEX

Titular .....

Número .....

Vencimiento .....

### POLÍTICA DE CANCELACIONES DE INSCRIPCIONES

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría del Congreso, al e-mail: inscripciones@fase20.com  
Hasta el 21 de octubre de 2015: se reembolsará la cuota de inscripción, descontando el 25% en concepto de gastos administrativos.  
A partir del 22 de octubre de 2015: la cancelación de la inscripción conllevará la pérdida del 100% de la cuota de inscripción.  
Todas las devoluciones se realizarán después de las jornadas a partir del 15 de noviembre de 2015.

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

Fecha: ..... Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica del Congreso, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos C/Camino de Ronda, 42 bajo, 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.