



Boletín de Inscripción y Reserva Hotelera

RELLENE COMPLETAMENTE LOS DATOS QUE LE SOLICITAMOS A CONTINUACIÓN.

ES IMPRESCINDIBLE QUE ENVÍE EL BOLETÍN ENTERAMENTE CUMPLIMENTADO PARA FORMALIZAR SU INSCRIPCIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DIRECCIÓN _____ CP _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ NIF _____
TELÉFONO _____ CORREOELECTRÓNICO _____

Toda la información, novedades, cambios y notificaciones importantes se enviarán a su correo electrónico

ESPECIALIDAD: GINECOLOGÍA MÉDICO DE FAMILIA ENFERMERÍA MATRONA MIR
 OTRA _____

INSCRIPCIÓN

MIEMBROS SAC/ SEC/ ENFERMERÍA 200€
NO MIEMBROS SAC/ SEC 225€
RESIDENTES/ MIR (imprescindible enviar certificado) 175€
IVA INCLUIDO

Todas aquellas personas que realicen su inscripción in situ estarán sujetas a disponibilidad en los actos sociales del programa científico así como de documentación.

CANCELACIONES

- Todas las cancelaciones deberán ser recibidas en Geyseco Congresos por escrito (Fax, Carta o email)
- Gastos de Cancelación:** 1 mes antes del Congreso tendrán derecho a una devolución del 50% del importe total. Después de esta fecha, las cancelaciones no tendrán derecho a ninguna devolución.
- Cambios de Nombre de Inscripción:** Con posterioridad a 1 mes antes del Congreso no se admitirá ningún cambio, tomándose como cancelación y nueva inscripción.
- No se enviará ninguna confirmación hasta haber recibido el pago.

RESERVA HOTELERA

Hotel Silken Al Andalus Habitación DUI 80€ Habitación Doble 90€

* IVA INCLUIDO

* PRECIO POR NOCHE EN RÉGIMEN DE A+D

Fecha de Entrada __/__/____ Fecha de Salida __/__/____
Tipo habitación _____ x N° de noches _____ = _____ €

CANCELACIONES

- Todas las cancelaciones deberán ser recibidas en Geyseco Congresos por escrito (Fax, Carta o email)
- Gastos de Cancelación:** 2 meses antes del Congreso tendrán derecho a una devolución del 50% del importe total. Después de esta fecha, las cancelaciones no tendrán derecho a ninguna devolución.
- Cambios de Nombre de Reservas:** Se admitirán cambios de nombre sin penalización hasta 1 semana antes del Congreso, notificándolo previamente por escrito a Geyseco Congresos.
- No se enviará ninguna confirmación hasta haber recibido el pago.

FACTURACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL _____
CIF/NIF _____ DIRECCIÓN _____
CP _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ TLF _____

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA: N° de Cuenta ES15 2100 5701 57 0200022508 (La Caixa)

TARJETA DE CRÉDITO (VISA; MÁSTER CARD): N° _____ Cad. ___/___

Autorizo a Geyseco Congresos a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Fecha: ___/___/___ Firma: _____

ENVIAR A LA SECRETARÍA TÉCNICA



GEYSECO CONGRESOS

<http://congreso.sac-contracepcion.es> - Correo electrónico: congreso@sac-contracepcion.es

En cumplimiento con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Sociedad Española de Contracepción con domicilio en C/ Diego de León 47, 28006 de Madrid, destinado a informarle de futuras actividades y comunicados de la Sociedad Española de Contracepción, incluso por vía electrónica. Podrá ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de los datos personales facilitados, dirigiéndose por escrito a la Sociedad Española de Contracepción, en la siguiente dirección: C/ Diego de León 47, 28006 de Madrid.