

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ

IMPORTANT:

- Ompli un exemplar per congressista
- Utilitza Majúscules
- Les despeses de transferència i canvi de moneda anirà a càrrec dels congressistes

Si us plau, enviïn aquest butlletí a:

AP Congress

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.congresosemergencatalunya.com
info@congresosemergencatalunya.com

DADES PERSONALS

(*)COGNOM..... (*)NOM

(*)ADREÇA.....

(*)CIUTAT..... (*)PROVÍNCIA..... (*)C.POSTAL

(*)TELÈFON.....(*)MÒBIL.....(*)FAX

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

INSCRIPCIÓ AL CONGRÉS

TIPUS D'INSCRIPCIÓ:	COST
<input type="checkbox"/> Socis de SEMERGEN	gratuïta
<input type="checkbox"/> No Socis	60,00€ (iva inclòs)
<input type="checkbox"/> Residents socis SEMERGEN	gratuïta
<input type="checkbox"/> Residents no Socis SEMERGEN	gratuïta

Apunta't gratuïtament fen-te soci de SEMERGEN.
Més informació a www.semergen.es

La inscripció al Congrés inclou:

- Documentació del Congrés
- Accés a totes las sessions científiques
- Cafès pausa

PROCEDIMENT:

- Les inscripcions es poden realitzar directament des la pàgina web o bé enviant el formulari d'inscripció a la Secretaria Tècnica mitjançant el següent correu electrònic: inscripciones@congresosemergencatalunya.com
- Un cop inscrit, podrà accedir a la seva àrea personal (inscripciones>anar al formulari d'inscripció>àrea personal) amb l'usuari y contrasenya que rebrà al seu correu electrònic. Si vostè no recorda les seves claus d'accés les pot sol·licitar a info@congresosemergencatalunya.com

FORMA DE PAGAMENT

- Mitjançant transferència bancària
És imprescindible que ens envii copia de la transferència al e-mail info@congresosemergencatalunya.com; indicant Congrés i congressista. (Una cop haguem comprovat l'ingrés al nostre extracte bancari, se li notificarà la confirmació de la inscripció per e-mail).

Titular del Compte Bancari: Viajes Genil, S.A

Entitat: Ibercaja

IBAN: ES22 2085 8378 4603 3002 0642

BIC/SWIFT: CAZRES2Z

- Mitjançant targeta de crèdit. En aquest cas haurà d'indicar:

Tipus de tarjeta: VISA o MASTERCARD

Titular:

Número:

Data de Venciment:

Nota: les despeses de canvi de moneda i transferència aniran a càrrec del congressista.

Compromís de bones practiques d'assistència

Per a un correcte funcionament del Congrés, preguem que tots els inscrits tinguin un compromís d'assistència, atès que les places són limitades.

En el cas que s'inscrigui al Congrés i posteriorment, degut a algun imprevist, no pugui assistir al mateix, li demanem que el notifiqui mitjançant el següent correu electrònic: inscripciones@congresosemergencatalunya.com

Data: Signatura

En compliment de la Llei 15/1999 LOPD l'informem que les seves dades seran incloses en un fitxer propietat de SEMERGEN per al seu tractament amb finalitats operatives de la Societat. Les respostes tenen caràcter obligatori. Pot exercir els seus drets d'accés a les dades, rectificació i cancel·lació mitjançant carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya n ° 25 - 5 ° Izda. de Madrid CP28001, o a l'adreça de correu electrònic secretaria@semergen.es adjuntant fotocòpia del seu DNI o document identificatiu substitutori.