



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

AV: 00602/00680/10

A rellenar por la organización

ENVIAR A

Secretaría Técnica - VIAJES EL CORTE INGLES • Departamento de Congresos
C/ Catedrático Eugenio Úbeda Romero, 6 • 30008 Murcia • Spain
Teléfono ++34 968-272390 • FAX ++34 968-249721
e-Mail: congresosmurcia@viajeseci.es

HOJA 1 de 2

DATOS PERSONALES

APELLIDOS				NOMBRE		
DIRECCIÓN					NIF	
C. POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA		
PAÍS			E-MAIL			
TELÉFONO		FAX		MÓVIL		

(A) CUOTAS INSCRIPCIÓN

CONGRESO	ANTES DEL 10-01-2011	DESPUÉS DEL 10-01-2011	SUBTOTAL
Miembros SEOII, GEMO, GAED, SEPEAP y SEPAOYEX	<input type="checkbox"/> 280 €	<input type="checkbox"/> 330 €	
No Miembros de SEOII	<input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> 380 €	
Otros Profesionales de la Salud (1)	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 230 €	
Estudiantes de Postgrado (2)	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 230 €	
Estudiantes de Odontología y Ciencias de la Salud (3)	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 130 €	

TALLERES

Taller de Relación Oclusión ATM según la Rehabilitación Neurooclusal (4)	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 100 €	
Taller de Salud Oral en el Paciente en Crecimiento (4)	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 100 €	
Taller Sobre Diagnóstico y Tratamiento Según la Rehabilitación Neuro Oclusal (R.N.O) Primer y segunda parte (4)	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 120 €	
Taller de Intervención Logopédica Funcional en los Desordenes Orales (4)	<input type="checkbox"/> LIBRE		
Taller de Disfunción del Aparato Masticatorio: Diagnóstico Diferencial Oclusal – Osteopático – Visual (4)	<input type="checkbox"/> LIBRE		

ACTOS SOCIALES

Cóctel de Bienvenida (viernes 18)	<input type="checkbox"/> 40 € x	personas	
Almuerzo de Trabajo (sábado 19)	<input type="checkbox"/> 35 € x	personas	
Cena de Clausura (sábado 19)	<input type="checkbox"/> 60 € x	personas	

SUBTOTAL (A)

NOTAS

- (1) Consultar con la secretaría técnica.
- (2) Estudiantes de formación postgraduada universitaria, deberán acreditarlo mediante fotocopia de la matrícula correspondiente.
- (3) Estudiantes de cualquier licenciatura relacionada con Ciencias de la Salud, deberán acreditarlo con fotocopia de la matrícula.
- (4) Plazas limitadas, aceptadas por riguroso orden de inscripción. Será imprescindible estar inscrito en el Congreso.
Solicitado créditos de Formación Médica Continuada para todas las actividades del Congreso, (ampliar información en la página web o contactando con las Secretaría Técnica del Corte Ingles).

LAS INSCRIPCIONES INCLUYEN

CONGRESISTAS: Asistencia a las sesiones, talleres libres, documentación del congreso, almuerzo de trabajo, cafés y cóctel.
ESTUDIANTES PRE-GRADO Y POST -GRADO: Asistencia a las sesiones, talleres libres, documentación del congreso y cafés.

CANCELACIONES

Se penalizará con el 50% las inscripciones canceladas antes del 15/01/11, sin devolución las realizadas después del 15/01/11. Las devoluciones, si proceden, se realizarán una vez finalizado el congreso.

(B) HOTELES

				INDIVIDUAL	DOBLE		
SANTOS NELVA ★★★★★ ^{sup} SEDE -				<input type="checkbox"/> 81,00 €	<input type="checkbox"/> 91,80 €		
NOVOTEL MURCIA ★★★★★				<input type="checkbox"/> 78,00 €	<input type="checkbox"/> 88,00 €		
EL CHURRA ★★★				<input type="checkbox"/> 65,00 €	<input type="checkbox"/> 85,00 €		
Precio por noche IVA incluido. Precio para estancias entre el 16 y el 20 de febrero. Para estancias fuera de estas fechas consultar.							
DIA DE ENTRADA	-	feb	-	2011	TOTAL NOCHES	PRECIO POR NOCHE	SUBTOTAL (B)
DIA DE SALIDA	-	feb	-	2011	X	=	

SUBTOTAL (A)		SUBTOTAL (B)		TOTAL (A + B)	
--------------	--	--------------	--	---------------	--

FORMAS DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA • Viajes El Corte Inglés, S.A. • BANCO: Santander Central Hispano. Plaza de Canalejas, 1 • 28014 Madrid. Spain • Nº de CUENTA: **0049 1500 03 2810355229**
MUY IMPORTANTE: Indique en el concepto **"Nombre y Apellidos + AV06020068010"** y envíenos copia del justificante de la transferencia por fax 968-249721 o e-mail (congresosmurcia@viajeseci.es).

TARJETA DE CRÉDITO

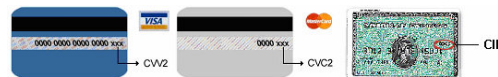
Autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar la cantidad de _____ Euros mediante mi tarjeta:



NUMERO DE TARJETA												CADUCIDAD		(MES / AÑO)	

CÓDIGO CVV2, CVC2 o CID (*) _____ (imprescindible)

(*) En las tarjetas VISA y MASTER CARD son los tres últimos números situados al final del área de la firma y en las American Express los 4 dígitos situados en la parte derecha al frente.



TITULAR DE LA TARJETA (ESCRIBA EN LETRAS MAYÚSCULAS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIF o PASAPORTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Para poder realizar el cargo en una tarjeta de crédito es imprescindible que el boletín esté firmado.

FIRMA:
 Con mi firma, confirmo que he leído y conozco las condiciones generales de este formulario.

CONDICIONES GENERALES HOTEL

- No se admitirá ningún boletín que no esté debidamente cumplimentado.
- Deberá abonar el importe total de la estancia antes del 1 de febrero de 2011, con posterioridad a esta fecha, rogamos contacten antes de enviarlo con Viajes El Corte Inglés para ver disponibilidad de plazas.
- Sólo se garantizan las reservas que tengan la confirmación por escrito de Viajes El Corte Inglés.

CANCELACIONES HOTEL

- Cargo de una noche a las reservas canceladas entre el 7 y el 12 de febrero de 2011.
- Sin devolución a las canceladas después del 12 de febrero de 2011 y las no presentaciones.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de Protección de datos, VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A., le informa que los datos personales que voluntariamente nos aporte serán incorporados a un fichero automatizado, pudiendo ser utilizados para la gestión de clientes. El cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, dirigiéndose para ello mediante comunicación fehaciente a VIAJES EL CORTE INGLÉS, SA con domicilio en Avda. de Cantabria, nº 51, CP 28042, Madrid.



Marque en ésta casilla una X si quiere manifestar su negativa al tratamiento de sus datos para aquellas finalidades ajenas a las que se solicitan sus datos