



XLIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

La Gomera, 19 – 22 de Mayo- Hotel Jardín Tecina



BOLETÍN INSCRIPCIÓN

Es imprescindible cumplimentar todos los campos en MAYÚSCULAS y enviar el presente documento a:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISIÓN DE CONGRESOS, CONVENCIONES E INCENTIVOS

G.V. Fernando El Católico nº 3 bajo • 46008 Valencia (España)

• Tel.: +34 963 107 189 • Fax: +34 963 411 046 • E-mail: secplagomera2010@viajeseci.es

Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: **30.ABRIL.2010.**

A partir de esta fecha inscripciones en Sede a partir del 20 MAYO.

Datos Personales:

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Cuotas de Inscripción:

| | Hasta 18-Abril-10 | Desde 19-Abril-10 | Desde 10-Mayo-10 |
|---|-------------------|-------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Socios SECP * | 350 € | 400 € | 500 € |
| <input type="checkbox"/> No Socios SECP | 400 € | 450 € | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Becarios ó Residentes ** | 250 € | 350 € | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Jubilados | 250 € | 350 € | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Acompañantes | 275 € | 335 € | 400 € |

• La inscripción incluye: Documentación, Acceso a las sesiones Científicas, Coffee Break, Almuerzos de trabajo, Acto Inaugural y Cena de Clausura.

• * Debidamente acreditados por la Institución que corresponda. Para ser considerado socio, deberá estar en la SECP con un mínimo de un año de antelación a la celebración del congreso.

• ** Los Residentes deberán enviar copia del certificado de residente por fax ó email junto con la inscripción.

Forma de Pago:

Transferencia Bancaria a nombre de **VIAJES EL CORTE INGLES, S.A. (libre de cargas).**

Concepto: **SECP 2010.La Gomera + Nombre inscrito**

Banesto • **Nº 0030/1844/55/4340077570 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia)**

Tarjeta El Corte Inglés

Tarjeta VISA

Tarjeta MASTER CARD

Número de tarjeta: _____ Fecha Caducidad: _____ / _____ (mm/aa)

CVV: _____ Titular de la tarjeta: _____

D.N.I.: _____ Firma: _____

FACTURA (en caso de precisar factura):

Apellidos: _____

Nombre: _____ N.I.F. / C.I.F: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Notas Importantes:

FECHA LÍMITE admisión de Boletines en la Secretaría Técnica: **30- ABRIL – 2010.**

No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados y detallando ó adjuntando el pago.

En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo se permite cambio de nombre.

VIAJES

El Corte Inglés
C.I.C. MA 59

División Congresos,
Convenciones e Incentivos