

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, envíen este boletín a: AP Congress  
C/ O'Donnell 31, 1º - 28009 Madrid.  
Tel.: 902 430 960 Fax: 902 430 959  
info@semergenoviedo2011.com | www.semergenoviedo2011.com

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

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS ..... NOMBRE.....  
DIRECCIÓN .....  
CIUDAD ..... PROVINCIA..... C.POSTAL.....  
TELÉFONO ..... MÓVIL ..... FAX.....  
DNI ..... E-MAIL.....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí.....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Cuotas de Inscripción	HASTA EL 31/07/2011	DESDE EL 01/08/2011	EN SEDE
Socios (1)	465,00€	560,00€	600,00 €
No Socios	495,00€	590,00€	640,00 €
Residentes (2)	200,00€	250,00€	300,00 €
Jubilados (2)	200,00€	250,00€	300,00€
Residentes Socios Semergen (2)	150,00€	160,00€	200,00€

Los precios incluyen el 8% de IVA.

(1) Socios SEMERGEN y/o semFYC.

(2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a, y/o certificado de Jubilación.

La inscripción al Congreso incluye: Documentación del Congreso, acceso a Sesiones Científicas, Cocktail de Bienvenida, Almuerzos de Trabajo, Cafés-Pausa y Cena de Clausura.

**LIQUIDACIÓN: Total cuota..... €**

### FORMAS DE PAGO

- Remito cheque a nombre de **Viajes Genil, S.A.** (Sólo se aceptarán los recibidos antes del 04/10/2011)
- Mediante **transferencia bancaria** (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia o enviar al fax 902 430 959, indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail)

**Titular de la Cuenta:** Viajes Genil

**Entidad:** Banco Popular Español

**CTA:** 0075 0903 11 0600275630

**IBAN:** ES90 0075 0903 1106 0027 5630

**SWIFT (BIC):** POPUESMM

- Pago con **tarjeta de crédito**

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTER CARD  AMERICAN EXPRESS

Titular:.....

Número:..... Vencimiento.....

Por la presente autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de la cantidad arriba indicada.

Fecha..... Firma

Cancelaciones: para más información sobre cancelaciones, consulte la página web [www.semergenoviedo2011.com](http://www.semergenoviedo2011.com)

**IMPORTANTE:** no se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Nárvaez nº 15 1º Izda 28009 Madrid o a la dirección de correo electrónico [secretaria@semergen.es](mailto:secretaria@semergen.es) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.