

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección (particular  / hospital ) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CIF / NF \_\_\_\_\_

Los datos personales que nos aporta serán incluidos en un fichero automatizado inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar los cursos y congresos que organiza **SBC Servicios Básicos de Congresos, S.L.** Le recordamos que en el momento que considere oportuno, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos personales, mediante comunicación dirigida a **SBC Servicios Básicos de Congresos, S.L.**, (Calle Mallorca, 214, 4º-2ª, 08008-Barcelona), indicando su nombre, dirección y petición (Ref: "Protección de Datos").

### Cuota de inscripción (16% IVA incluido)

	hasta el 31 de Octubre	a partir del 1 de Noviembre/in situ
Médicos	100 €	150 €
Médicos Residentes*	30 €	50 €

\* Imprescindible adjuntar documento acreditativo de su situación

La cuota de inscripción **incluye**: Asistencia a las sesiones científicas, documentación, certificado de asistencia, visita guiada por el casco antiguo de León, cafés entre sesiones, almuerzo y cena de la reunión del viernes día 16.

Fecha límite para la inscripción con derecho a la asistencia a la cena de la reunión: **31 de Octubre.**

Inscripciones limitadas a la capacidad de la sala.

### Forma de pago

▶ **Cheque nominal a SBC Servicios Básicos de Congresos**

Banco \_\_\_\_\_ N° Cheque \_\_\_\_\_

▶ **Transferencia bancaria** por el importe total de la inscripción al número de cuenta: **2100-0964-09-0200120979** en favor de **SBC Servicios Básicos de Congresos.**

En el concepto de la transferencia indique el **nombre del inscrito** y no olvide adjuntar el comprobante de la transferencia al boletín de inscripción cumplimentado, dirigiendo ambos a la Secretaría Técnica (Fax. 932 057 230)

### Política de cancelación

Si la cancelación se produce antes del **15 de Octubre** se devolverá el 50% del total pagado. Si la cancelación es posterior a la fecha indicada NO se realizará reembolso alguno. Las cancelaciones deben ser notificadas por escrito a la Secretaría Técnica y se gestionarán una vez finalizada la Reunión.

El inscrito no tendrá derecho alguno a reclamar indemnización a la Organización si la Reunión tuviera que ser cancelada o retrasada por causas inesperadas o de fuerza mayor.

Envíe el boletín de inscripción, debidamente cumplimentado, **junto a su pago a:**

**Secretaría Técnica** **sbc**  
servicios básicos de congresos

Apartado de Correos 14.040 • 08080 Barcelona  
Tel. 690 846 097 • Fax 932 057 230  
gecidoc@sbc-congresos.com

