

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ N.I.F. / C.I.F. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad de **SBC-servicios básicos de congresos** para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a **SBC-servicios básicos de congresos** para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en la Secretaría de la Reunión.

Formularios Oficiales de Alojamiento y Presentación de Comunicaciones en [www.dermocosmetica2009.com](http://www.dermocosmetica2009.com)

## CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (16% IVA incluido)

### Reunión del GEDCT ▶ 2 y 3 de Octubre

Hasta 15/6/2009 Desde 16/6/2009

<input type="checkbox"/>	Miembros AEDV <b>Cuota Científica*</b>	100 €	150 €
<input type="checkbox"/>	Miembros AEDV	225 €	275 €
<input type="checkbox"/>	No miembros	550 €	600 €
<input type="checkbox"/>	Tiquet adicional Cena de la Reunión	125 €	No disponible

A partir del **27 de Septiembre** sólo se aceptarán inscripciones a la cuota científica.

La Organización recomienda a los asistentes la contratación de una póliza de seguro individual que cubra los posibles daños, personales, materiales o a terceros, que pudieran acontecer durante su asistencia a la Reunión.

#### La Cuota Científica\* a la Reunión incluye:

Acceso a las sesiones científicas contempladas en el programa y a la exposición comercial, documentación, programa, derecho a la presentación de comunicaciones y a optar a los premios convocados, cafés entre sesiones y certificado de asistencia.

El resto de las cuotas incluyen el acceso a las sesiones científicas del programa y a la exposición, documentación, programa, libro de resúmenes, derecho a la presentación de comunicaciones y a optar a los premios convocados, cafés entre sesiones, certificado de asistencia y asistencia a la Cena de la Reunión.

**TOTAL A PAGAR**  €

## FORMA DE PAGO

**1. Cheque nominal** en favor de **sbc - servicios básicos de congresos, S.L.**  
Banco ..... N° Cheque.....

**2. Transferencia Bancaria por el importe total a favor de SBC - servicios básicos de congresos, S.L.**

“la Caixa” cuenta número **2100 - 0964 - 01 - 0200119406**

Indicar como concepto de la transferencia el nombre de la persona que se inscribe.

Por favor, envíe el justificante de su transferencia, junto al Formulario de Inscripción cumplimentado al Fax **932 057 230** o por correo electrónico a [inscripciones@sbc-congresos.com](mailto:inscripciones@sbc-congresos.com)

## Cancelaciones

Cualquier cancelación deberá solicitarse por escrito a la Secretaría Técnica. Antes del 31 de Agosto se reembolsara el 100% de la inscripción. Antes del 15 de Septiembre se reembolsará el 50% de la cuota abonada. A partir del 16 de Septiembre NO habrá reembolso alguno.

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, así mismo no reclamará indemnización alguna si el programa sufriera algún cambio por la no asistencia de alguno de los ponentes invitados.

Envíe el **boletín de inscripción** debidamente **complimentado adjuntando su pago**, en cualquiera de las modalidades a:

**Secretaría  
Técnica**

**sbc**  
servicios básicos de congresos

Apartado de Correos 14.040 • 08080 Barcelona  
Tel. 690 846 097 • Fax 932 057 230  
[dermocosmetica@sbc-congresos.com](mailto:dermocosmetica@sbc-congresos.com)  
[www.dermocosmetica2009.com](http://www.dermocosmetica2009.com)