

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Apellidos _____ Nombre _____

Centro de Trabajo _____

Domicilio _____

CP _____ Ciudad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

ACOMPAÑANTE: Apellidos _____ Nombre _____

Aviso Legal: En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99 de 13 de diciembre, le comunicamos que sus datos serán objeto de tratamiento en el fichero responsabilidad de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad, para finalidades de promoción relacionadas con este Congreso. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad y a Unicongress / Viajes Atlanta, S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad antes citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

	Hasta 31 Enero 2007	Desde 1 Febrero 2007
<input type="checkbox"/> Socio S.E.C.O.	450 €	500 €
<input type="checkbox"/> No Socio S.E.C.O.	500 €	550 €
<input type="checkbox"/> Diplomados (Enfermería, Nutrición, etc.) / M.I.R. (Justificante)	250 €	300 €
<input type="checkbox"/> Taller Cirugía Experimental	250 €	250 €
<input type="checkbox"/> Acompañante	200 €	250 €

TOTAL CUOTAS DE INSCRIPCIÓN _____ €

Las cuotas de inscripción incluyen:

Delegados	Acompañantes
- Asistencia a las sesiones científicas	----
- Cartera de documentación	----
- Reproductor MP3 de audio con archivos de videocirugía	----
- DVD postcongreso con las imágenes y los videos completos de las técnicas quirúrgicas	----
- Cóctel de bienvenida (Miércoles 7, Hotel Hesperia Getafe)	Incluido
- Coffee-breaks y almuerzos de trabajo (Jueves 8 y Viernes 9, Hospital de Getafe)	----
- Concierto y cóctel-frío (Jueves 8, Auditorio del Hospital)	Incluido
- Cena de clausura (Viernes 9, Hotel Hesperia Getafe)	Incluido

ALOJAMIENTO

Por favor, reserven (indique el nº de habitaciones en la casilla correspondiente): _____ Individual _____ Doble

Fecha de llegada _____ Fecha de salida _____ Nº de noches _____

Precios por noche y habitación (Desayuno e IVA 7% incluidos)	Habitación Individual	Habitación doble
4* Hotel Hesperia Getafe (Hotel Sede)	89,18 €	114,86 €
4* Hotel AC Getafe	85,60 €	90,95 €
3* Hotel Ibis Getafe	65,00 €	71,05 €

Para garantizar la reserva es necesario el pago anticipado de la estancia completa

TOTAL ALOJAMIENTO _____ €

TOTAL A PAGAR _____ €

POR FAVOR, RELLENE Y FIRME EL BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y REMÍTALO, CON LA COPIA DEL PAGO CORRESPONDIENTE A:



CIF: A - 08649477

Bárbara de Braganza, 12-3º D - 28004 Madrid * Tel.: 91 310 43 76 - Fax: 91 319 57 46 - e-mail: unicongmad@unicongress.com

ó cumplimente el formulario a través de la página web: www.seco2007.es

FORMAS DE PAGO

Todos los pagos deben hacerse a UNICONGRESS / ATLANTA VIAJES

No se enviará ninguna confirmación hasta que Atlanta Viajes haya recibido el pago completo de los servicios.

- Transferencia bancaria a ATLANTA VIAJES. BBVA c/c 0182/4008/23/0201518919 e indicando claramente: 9º SECO, remitido por _____ (nombre del congresista para el que se pide la reserva de los servicios)
- Talón bancario a UNICONGRESS / ATLANTA VIAJES
- Tarjeta de crédito: VISA EUROCARD MASTERCARD
Nº _____ Fecha de caducidad _____ / _____ CVC _____
Autorizo a UNICONGRESS / ATLANTA VIAJES a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Fecha _____ / _____ / 200_____

Firma _____

CANCELACIONES Y POLÍTICA DE DEVOLUCIONES

Todas las cancelaciones deberán ser recibidas en UNICONGRESS por escrito (fax, carta o e-mail).

Cualquier cambio de nombre será considerado como cancelación, implicando nueva inscripción ó reserva.

CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES:

- Hasta el 31 de Enero de 2007: penalización de 30 euros por gastos de gestión
- Desde el 1 de Febrero de 2007: sin reembolso

CANCELACIÓN DE ALOJAMIENTO:

- Hasta el 15 de Enero de 2007: penalización de 30 euros por gastos de gestión
- Entre el 16 de Enero y el 15 de Febrero de 2007: penalización con el importe de 1 noche
- Desde el 16 de Febrero de 2007: sin reembolso

El reembolso de los servicios anulados será efectuado a partir del 13 de Marzo de 2007

FACTURA

A rellenar en caso de necesitar factura:

Razón Social _____ NIF _____

Persona de contacto _____

Dirección _____

CP _____ Ciudad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo electrónico _____

Otros datos específicos _____

SECRETARÍA TÉCNICA:

