

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### IMPORTANTE:

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

Por favor, envíen este boletín a:

### Fase 20 Congresos

C/. Mozárabe 1, Edificio Parque, Local 2, 18006 Granada  
Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 20 35 50

[www.sedup.com](http://www.sedup.com) - [info@sedup.com](mailto:info@sedup.com)

### 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 .....

### INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

TIPO DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 01/05/18	Después del 01/05/18	EN SEDE
<input type="checkbox"/> MÉDICOS (Y MIR)	250,00 €	275,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> MIEMBROS DE SEDUP Y RESIDENTES	200,00 €	275,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> OTROS PROFESIONALES	225,00 €	275,00 €	300,00 €

Los precios incluyen el 21% de IVA.

Fecha límite para los cambios de nombre 31-05-2018.

### PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

1. Puede hacerlo a través de la página web (Ir a formulario de inscripción). Para más información, ver la ayuda de la web.
2. Enviar por correo: [inscripciones@fase20.com](mailto:inscripciones@fase20.com) a la Secretaría de las jornadas el boletín de inscripción. Éste puede descargárselo en la propia página. Deberá enviarse debidamente cumplimentado junto a la copia de la transferencia u orden de pago con tarjeta de crédito, indicando el nombre de la jornada y nombre del asistente.

Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

### FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria:**

Titular de la cuenta: **Fase 20, S.L.**  
Entidad: **CAJASUR**  
IBAN: **ES40 0237 0724 7091 6941 0073**  
BIC/SWIFT: **CSURES2CXXX**

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD

Titular .....

Número .....

Vencimiento .....

### POLÍTICA DE CANCELACIONES DE INSCRIPCIONES

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría de las Jornadas, al e-mail: [inscripciones@fase20.com](mailto:inscripciones@fase20.com)  
Hasta el 15 de mayo de 2018: se reembolsará la cuota de inscripción, descontando el 25% en concepto de gastos administrativos.  
A partir del 16 de mayo de 2018: la cancelación de la inscripción conllevará la pérdida del 100% de la cuota de inscripción.  
Todas las devoluciones se realizarán después de las jornadas a partir del 3 de junio de 2018.

**Nota:** los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha: ..... Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica del Congreso, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos C/Mozarabe, 1 Edif Parque Local 2, 18006 Granada o a la dirección de correo electrónico [info@fase20.com](mailto:info@fase20.com) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.