

XXXVIII CONGRESO DE LA SECCIÓN DE IMAGEN CARDIACA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

26 - 28 FEBRERO
2020

BOLETÍN INSCRIPCIÓN

Enviar debidamente cumplimentado a:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. - CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS

Alberto Bosch, 13 • 28014 Madrid (Spain) • Tel: 34-91 330 05 79 • E mail: cardiologia@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:
DNI: Domicilio:
C.P.: Provincia:
Teléfono: E-mail:

CUOTA DE INSCRIPCIÓN	Antes 20 enero	Después 20 enero
<input type="checkbox"/> Miembro	390,00 €	450,00 €
<input type="checkbox"/> No Miembro	500,00 €	550,00 €
<input type="checkbox"/> Residente	175,00 €	250,00 €
<input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de enfermería	100,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Reunión AETE+AEEC	gratis	60,00 €

CUOTA DE INSCRIPCIÓN	Residentes	No Residentes
<input type="checkbox"/> Curso de ecocardiografía	100,00 €	150,00 €

* IVA incluido

Notas Importantes

- La inscripción incluye: documentación, asistencia a todas las sesiones, caPés, almuerzos de trabajo, Cena congreso.
- Será necesario acreditar la condición de MIR mediante certificado oficial.
- En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo permite cambio de nombre hasta el 2 de Febrero de 2020.
- Se necesita inscripción previa en los talleres. Si solo se inscriben a los talleres y no al congreso el precio es de 100 euros por taller.
- Los talleres están incluidos en la inscripción del congreso aunque también requieren inscripción previa.

FORMAS DE PAGO

Una vez confirmada la colaboración por la secretaría deberá remitir el justificante de pago por el 100% del total del importe de la colaboración/patrocinio.

- Transferencia Bancaria** a Favor de: **Viajes El Corte Inglés, S.A.** (Libre de cargas)
Banco Santander: **IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229** (*Rogamos adjunte copia de la transferencia*)
- Tarjeta de Crédito:** Sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito realizando la inscripción on-line a través de la página web del congreso: <http://www.reunionimagedcardiacasec.com>

En caso de necesitar factura, por favor cumplimente los siguientes datos

Nombre y Apellido o Razón Social:
NIF / CIF: Domicilio:
Localidad: Provincia: Código Postal:
Teléfono: E-mail:

Los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios para la tramitación y gestión de su solicitud, serán incorporados a un fichero de www.secardiologia.es. Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de La Sociedad Española de Cardiología, visite nuestra pág. web www.secardiologia.es

Vd. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición así como los contenidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679 en la dirección en las siguientes direcciones: www.secardiologia.es Calle de Nuestra Señora de Guadalupe, Nº 5 y 28028 Madrid o a través de un correo electrónico a: cardiologia@viajeseci.es