



Formulario de inscripción

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN: **23 de abril de 2009** POR FAVOR USE MAYÚSCULAS

ASISTENTE

Apellidos _____ Nombre _____
Centro _____
Dirección _____
Ciudad _____ C.P. _____ NIF (obligatorio) _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

A. CUOTA DE INSCRIPCIÓN

Inscripción: **140 €**

La inscripción incluye:

- Asistencia a las actividades científicas
- Documentación científica
- Pausa-café y almuerzo (viernes 8 de mayo)

B. RESERVA DE HOTEL

- Habitación doble uso individual: **110 €**
 Habitación doble: **118 €**

Precios por habitación/noche, desayuno e IVA incluidos

Fecha de entrada: _____

Fecha de salida: _____

C. FORMA DE PAGO

SUBTOTAL A: 140 €

SUBTOTAL B: _____ precio x _____ noche/s

TOTAL: _____

- Transferencia bancaria (enviar por fax 93 318 69 02 copia de la transferencia bancaria junto con el formulario de inscripción). XIII Jornadas de Residentes semFYC. La Caixa · 2100 0965 55 0200078312
- Tarjeta de crédito Visa Master
Titular _____ Firma del titular
Nº de tarjeta _____
Fecha de caducidad _____

D. CANCELACIONES

Las cancelaciones recibidas antes del 23 de abril tendrán derecho a la devolución del total menos un 20% en concepto gastos administrativos. Las cancelaciones recibidas después de esta fecha, no tendrán derecho a devolución.