# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

#### IMPORTANTE:

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

Por favor, envíen este boletín a: Viajes Genil C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid. Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.jornadasdigestivo.com info@jornadasdigestivo.com

# **DATOS PERSONALES**

(*)APELLIDOS		.(*)NOMBRE		
(*)DIRECCIÓN				
(*)CIUDAD				
(*)TELÉFONO	(*)MÓVIL		(*)FAX	
(*)DNI	(*)E-MAIL			

# **INSCRIPCIÓN AL CONGRESO**

CUOTA INSCRIPCIÓN	Hasta el 28/02/2017	Desde 01/03/2017			
☐ Socios <sup>(1)</sup>	200,00 €	250,00 €			
☐ No Socios	250,00 €	300,00 €			
☐ Residentes <sup>(2)</sup>	180,00 €	200,00 €			
☐ Residentes Socios de SEMERGEN(2)	100,00 €	150,00 €			
☐ Médicos Jubilados y Estudiantes(3)	0,00 €	0,00 €			

La inscripción para Médicos y Residentes incluye:

- Documentación de las Jornadas
- Acceso a Sesiones Científicas
- Cafés Pausa

La inscripción para Estudiantes y Jubilados incluye:

- Acceso a Sesiones Científicas

Los precios incluyen el 21% de IVA.

- (1) Socios SEMERGEN
- (2) Imprescindible adjuntar Certificado oficial de Residencia
- (3) Imprescindible adjuntar carnet de estudiante o certificado que acredite jubilación.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.jornadasdigestivo.com

## **FORMAS DE PAGO**

#### ☐ Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email inscripciones@jornadasdigestivo.com, indicando nombre de las Jornadas y del participante. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Titular de la cuenta: Viajes Genil, S.A.

Santander Entidad:

ES78 0049 5738 3622 1611 1131 IBAN:

**BSCHESMMXXX** BIC:

## ☐ Mediante tarjeta de crédito

E

En es	te caso, deberá inc	dicar:							
Т	Tipo de tarjeta:	□VISA	□MASTERCARD						
Т	Titular						 	 	
١	Número								
٧	/encimiento								
Nota: lo	s gastos de transf	erencia y c	ambio de moneda serái	n por cuenta de	el congresi	sta.			
Eocho:			Eirma						

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001, o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

Una vez realizada la inscripción, podrá recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante las Jornadas.

Si no desea recibir dichas comunicaciones, rogamos nos lo notifique en el siguiente correo electrónico: info@jornadasdigestivo.com