

Datos Personales

Boletín de Inscripción

Apellidos:.....
 Nombre:.....
 Centro de trabajo:.....
 Dirección:.....
 C.P.: Ciudad:
 Provincia: País:
 Tel.: Fax:
 E-mail:.....



Cuotas de Inscripción

	Antes del 15/04/2014	Después del 15/04/2014
Socio	<input type="checkbox"/> 400 € (IVA exento)	<input type="checkbox"/> 440 € (IVA exento)
No Socio	<input type="checkbox"/> 500 € (IVA exento)	<input type="checkbox"/> 550 € (IVA exento)
Residentes	<input type="checkbox"/> 250 € (IVA exento)	<input type="checkbox"/> 275 € (IVA exento)

La cuota de inscripción incluye: Acceso a las sesiones científicas, actos sociales y exposición comercial, documentación del congresista y certificado de asistencia.

Cursos Precongreso: ☐ INMUNOLOGÍA ☐ DESENSIBILIZACIÓN ☐ CMV

Forma de pago



☐ Transferencia a nombre de VIAJES Y CONGRESOS AFORO:

Banco Popular: 0075 0936 51 0600098819

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ Visa ☐ Mastercard

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados

Nº Tarjeta: ____ / ____ / ____ / ____ Cad: ____ / ____

Titular: Firma Titular:

La inscripción no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago total de la misma junto con el correspondiente justificante de pago. Las cancelaciones recibidas por escrito después del 1 de Mayo de 2014, tendrán unos gastos de anulación del 25%. Las cancelaciones recibidas después del 15 de Mayo de 2014 no tendrán derecho a devolución.

"En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de carácter personal facilitados por Vd., se recogerán en un fichero cuyo responsable es Aforo Congresos y serán tratados con la finalidad propia del formulario y otras relacionadas con este evento. El hecho de rellenar este formulario implica la autorización a Aforo Congresos a usarlos con la finalidad citada. Podrá acceder a sus datos, rectificarlos, cancelarlos y oponerse dirigiéndose por escrito a las oficinas de Aforo Congresos."