

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Rellene completamente los datos que le solicitamos a continuación.

Es imprescindible que envíe el boletín enteramente cumplimentado para estar inscrito en el Congreso:

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____ CP _____ TELEFONO _____ FAX _____
EMAIL _____ NIF _____

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Geysco Congresos, S.L.

Inscripción **IVA Incluido*

Hasta el 15/09/2017

Después del 15/09/2017

No Socios

100€

150€

Socios/ MIR/ EIR

70€

100€

Reserva Hotelera

Habitación Individual

Habitación Doble

Hotel Hoyuela

95€

110€

Fecha De Entrada __/__/____ Fecha De Salida __/__/____

* Precio por noche. Régimen Alojamiento + Desayuno. IVA incluido.

Cancelación y Condiciones

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN

Para inscribirse al Congreso es necesario rellenar los datos del Boletín de Inscripción.

Es imprescindible que envíe el Boletín enteramente cumplimentado para formalizar su inscripción.

Todas aquellas personas que realicen su inscripción in situ estarán sujetas a disponibilidad en los actos sociales del programa científico así como de documentación.

CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Los boletines que no estén absolutamente cumplimentados no se tramitarán.

Las cancelaciones deberán ser enviadas por escrito (Email, Fax o correo postal) a Geysco Congresos

Gastos Cancelación de Inscripciones: 100%

CANCELACIÓN DE ALOJAMIENTO

Los boletines que no estén absolutamente cumplimentados no se tramitarán.

Las cancelaciones deberán ser enviadas por escrito (Email, Fax o correo postal) a Geysco Congresos

Gastos Cancelación de Reservas: Hasta 1/08/2017: 50%. Después 1/08/2017: 100%

Cambios de nombre de Reservas: Se admitirán cambios de nombre sin penalización.

Facturación

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ CP _____

EMAIL _____ CIF/NIF _____

Formas de Pago

TRANSFERENCIA BANCARIA: N° de Cuenta ES15 2100 5701 57 0200022508

TARJETA DE CRÉDITO (VISA; MÁSTER CARD): N° _____ Cad. __/__/__

Autorizo a Geysco Congresos a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Fecha: __/__/__ Firma: _____

Enviar a:

SECRETARÍA TÉCNICA:

GEYSECO CONGRESOS

C/ San Fernando 42, 1º. CP 39010. Santander. Cantabria.

Telf. 942375612 - **Página Web:** <http://scsl2017.scantabrasaludlaboral.es>

Correo Electrónico: congreso@scantabrasaludlaboral.es

