



Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

Fase20

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.congresosermef.com - info@congresosermef.com

IMPORTANTE:

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

Datos Personales

(*)APELLIDOS _____

(*)NOMBRE _____

(*)DIRECCIÓN _____

(*)CIUDAD _____ (*)PROVINCIA _____ (*)C.POSTAL _____

(*)TELÉFONO _____ (*)MÓVIL _____ (*)FAX _____

(*)DNI _____ (*)E-MAIL _____

(*)HOSPITAL _____ (*)CARGO _____

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí _____

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Inscripción al Congreso

CUOTA INSCRIPCIÓN	ANTES DEL 01/03/2019	DEL 01/03/2019 AL 15/04/2019	DESPUÉS DEL 15/04/2019
<input type="checkbox"/> SOCIOS (1)	495,00€	575,00€	625,00€
<input type="checkbox"/> NO SOCIOS	650,00€	675,00€	695,00€
<input type="checkbox"/> RESIDENTES (2)	345,00€	395,00€	445,00€
<input type="checkbox"/> JUBILADOS (3)	GRATUITA		

La inscripción al Congreso incluye:

- Documentación del Congreso
- Almuerzos de Trabajo
- Acceso a Sesiones Científicas
- Cafés- Pausa
- Cóctel de Bienvenida
- Cena de Clausura

NO incluye:

- Inscripción a los talleres, su precio es de 15 € por taller para médicos y 10 € por taller para residentes.

21% IVA incluido.

(1) Socios de SERMEF

(2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a.

(3) Inscripción cortesía de SERMEF. Imprescindible presentar por email en el momento de la inscripción un documento que acredite situación de jubilación.

PAQUETES DE INSCRIPCIONES

Si lo desea puede contratar:

- Paquete de mínimo de 30 inscripciones manteniendo el precio del primer escalón.
- 2 inscritos gratuitos por paquete de 50, pagando todos el primer escalón que le corresponda a su grupo.

IMPORTANTE: No se cursará ninguna inscripción sin previo abono

Formas de Pago

Mediante transferencia bancaria (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail info@congresosermef.com indicando congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

Titular de la cuenta: **Fase20 S.L.**
Entidad: **Ibercaja**
IBAN: **ES06 2085 8166 0203 3035 2913**
BIC/SWIFT: **CAZRES2Z**

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular _____

Número _____ Vencimiento _____

Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha _____ Firma _____

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF), de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.



CONGRESO
SERMEF

Sociedad española de rehabilitación y medicina física

www.congresosermef.com • info@congresosermef.com

15-18 MAYO **Sevilla 2019**

BARCELÓ SEVILLA RENACIMIENTO



*De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por FASE 20 S.L con C.I.F B-18093591. y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo a la sociedad organizadora del evento: Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) con CIF G-28425072 y dirección C/ Rodríguez Marín, 2, 69, Bajo Derecha 28016 - Madrid, o en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@fase20.com
Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.congresosermef.com*

