

## Boletín de Inscripción

### Datos Personales

(\*) APELLIDOS ..... (\*) NOMBRE .....

(\*) DIRECCIÓN ..... (\*) CIUDAD .....

(\*) PROVINCIA ..... (\*) C. POSTAL .....

(\*) TELÉFONO ..... (\*) MÓVIL ..... (\*) FAX .....

(\*) DNI ..... (\*) E-MAIL .....

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

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

**Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos y correo electrónico.**

### Inscripción al Congreso

CUOTA INSCRIPCIÓN	PREVIA AL CONGRESO	EN SEDE
<input type="checkbox"/> Socios	275,00€	300,00€
<input type="checkbox"/> No Socios	295,00€	320,00€
<input type="checkbox"/> Farmacéuticos Socios <sup>(1)</sup>	35,00€	60,00€
<input type="checkbox"/> Farmacéuticos No Socios <sup>(1)</sup>	45,00€	70,00€
<input type="checkbox"/> Enfermeros Socios <sup>(1)</sup>	35,00€	60,00€
<input type="checkbox"/> Enfermeros No Socios <sup>(1)</sup>	45,00€	70,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Residentes Socios + 1 Noche De Hotel <sup>(2)</sup>	100,00€	120,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Gratuita Residentes Socios <sup>(3)</sup>	0,00€	0,00€
<input type="checkbox"/> Inscripción Residentes con Comunicación <sup>(4)</sup>	50,00€	50,00€

Precios individuales  
IVA del 21% no incluido

<sup>(1)</sup> Incluye 1 Almuerzo de trabajo y café pausa

<sup>(2)</sup> Presentar certificado de residencia. Válido exclusivamente para residentes socios de SAHTA. Incluye comidas y una noche de hotel en habitación DUI.

<sup>(3)</sup> Presentar certificado de residencia. Exclusivo para residentes socios de SAHTA, que sean primer o segundo firmante de una comunicación aceptada al Congreso. No incluye comidas ni alojamiento.

<sup>(4)</sup> Presentar certificado de residencia. Exclusivo para el primer autor de la comunicación, siendo las residencias bonificadas: Médico de Familia, Medicina Interna, Nefrología y Cardiología.

Este tipo de inscripción incluye 1 almuerzo de trabajo y café pausa.

Para más información sobre condiciones y cancelaciones, por favor visite la página web [www.sahta.com/congreso2016](http://www.sahta.com/congreso2016)

### Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail: [inscripciones@fase20.com](mailto:inscripciones@fase20.com), indicando Congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Mediante **tarjeta de crédito**: en este caso, deberá indicar:  
 Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD  
 Titular: .....  
 Número: .....  
 Vencimiento: .....

**Titular de la Cuenta:** Fase20 S.L.

**Entidad:** BBVA

**IBAN:** ES06 0182 3344 2602 0160 0719

**BIC:** BBVAESMMXXX

Fecha ..... Firma .....

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

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica del Congreso, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos C/Camino de Ronda, 42 bajo, 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico [info@fase20.com](mailto:info@fase20.com) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.