

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE:

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

Por favor, envíe este boletín a:

Viajes Genil

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

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.fase20.com

info@fase20.com

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

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

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL (*)FAX.....

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

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

Para los NO inscritos a la anterior edición del Congreso

<input type="checkbox"/> Para afiliados CCOO de +6 meses de antigüedad	55,00 €
<input type="checkbox"/> Para afiliados CCOO de -6 meses de antigüedad	70,00 €
<input type="checkbox"/> No afiliados CCOO	100,00 €

Los precios incluyen el 21% de IVA.

PROCEDIMIENTO

Las inscripciones pueden efectuarse directamente desde la página Web o bien remitiendo el formulario de inscripción a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago o la autorización por tarjeta de crédito. Dicho formulario puede obtenerlo descargándolo en la propia Web (apartado inscripciones).

Los cambios de nombre de congresista no están permitidos.

Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

Una vez esté inscrito, puede acceder a su área personal (inscripciones>ir al formulario de inscripción>área personal) con el usuario y clave que recibió en su correo electrónico y podrá consultar los servicios adquiridos. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en info@congresovirtualccooenfermeras1.com

IMPORTANTE: No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES

Solo se aceptará la cancelación de inscripciones antes de los 15 días tras el abono. Se cobrará el 10% por gastos administrativos.

Todas las devoluciones se efectuarán una vez finalice el congreso.

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al mail info@congresovirtualccooenfermeras1.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: Viajes Genil, S.A.

Entidad: Caja Rural

IBAN: ES91 3023 0110 4059 7322 8009

BIC: BCOEESMM023

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

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/ Narváez 15, 1º Izq., 28009 Madrid o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.