

# X CONGRESO INTERNACIONAL DE ECOGRAFÍA CLÍNICA - SEMG

HOTEL HUSA PUERTA DE SEGOVIA, DEL 30 DE ABRIL AL 2 DE MAYO DE 2009

## BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

### CONGRESISTA

Apellidos.....Nombre.....  
Domicilio.....Código Postal.....  
Localidad.....Provincia.....País.....  
Teléfono.....Fax.....Móvil.....  
E-mail.....  
D.N.I.....Centro de trabajo.....

### Cuotas de Inscripción:

	Hasta el 30 de marzo de 2009	Desde el 31 de marzo de 2009
Socio SEMG	530,00 €	595,00 €
No socio	620,00 €	690,00 €

### Alojamiento y Manutención:

Habitación DUI (entrada el 30 abril y salida el 3 de mayo 2009 )	450,00 €
Habitación Doble por persona (entrada el 30 abril y salida el 3 de mayo 2009 )	350,00 €

TOTAL.....

### FORMA DE PAGO

Cheque o transferencia bancaria dirigida a nombre de: "X Congreso Internacional de Ecografía Clínica - SEMG", a la cuenta: CAJA MADRID: 2038-1610-83-6000222292

### NOTA IMPORTANTE:

Dadas las especiales características ofertadas, se requiere realizar obligatoriamente los dos apartados de: **Inscripción y Alojamiento y manutención**. La inscripción será efectiva cuando el pago de los dos apartados haya sido acreditado y confirmado por la Secretaría Técnica. Es imprescindible remitir por correo o fax este boletín de inscripción y el comprobante de pago. En 15 días recibirá la conformidad de inscripción. En caso de error solo serán válidos comprobantes y talones originales, nunca fotocopias.

**La cuota total de congresista (inscripción, alojamiento y manutención) incluye: documentación, actividades científicas, diploma acreditativo, cóctel de bienvenida, almuerzos de trabajo (jueves, viernes y sábado), cafés, cenas (viernes y sábado), alojamiento y desayuno en el Hotel HUSA Puerta de Segovia del 30 al 3 de mayo de 2009.**

Es imprescindible remitir por correo o fax este boletín de inscripción y el comprobante de la transferencia bancaria. En 15 días recibirá la conformidad de inscripción. Se entiende que se da de alta una inscripción cuando el pago queda acreditado y el boletín aceptado. En caso de error solo serán válidos comprobantes originales, nunca fotocopias.

### CANCELACIONES

Deben ser solicitadas por escrito y enviadas por correo o fax y confirmada su recepción. Se devolverá el 90% hasta el 20 de marzo del 2009. No se efectuarán devoluciones en fechas posteriores a las indicadas. Los reembolsos se efectuarán durante los 30 días posteriores a la finalización del Congreso.

Acepto las condiciones detalladas en este documento y manifiesto que los datos aportados son los correctos, a día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2009.

FIRMA:

Enviar a: MEDGEN S.A.  
Paseo Imperial, 10-12, 1ª planta. 28005 - Madrid  
Tel. + 34 91 364 41 20 Fax. + 34 91 364 41 21  
E-mail: [congresos\\_semg@semg.es](mailto:congresos_semg@semg.es)

Se le informa que los datos de carácter personal que contiene este documento serán objeto de tratamiento informático e incorporados a ficheros de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) destinados a su gestión administrativa y contable; además, serán empleados para remitirle información relacionada con los fines y actividades de la SEMG que se considere que puedan ser de su interés o resultarle útiles. Asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento de la SEMG con domicilio en Paseo Imperial 10-12, 1ª planta - 28005 Madrid. Con la firma de este documento se entiende que usted presta su consentimiento inequívoco al tratamiento de sus datos de carácter personal para las expresadas finalidades y que autoriza a la SEMG a enviarle, por cualquier medio que estime oportuno, la aludida información hasta que, en su caso, dicho consentimiento sea revocado.