28, 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE PALACIO DE CONGRESOS DE CÁDIZ CÁDIZ2017



## icos de Familia: Garantía de Futuro

## Boletín de Inscripción

## IMPORTANTE:

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

Dor favor	onvion o	acto holo	tín a: An	daluza da	<b>Congresos</b>	Mádico
Pur lavur,	envien e	tsie boie	un a. An	uaiuza ue	Conuresus	Medicos

Apartado de correos 536. 18080, Granada

Tlf. / Fax. 958 523 299

info@comgresosamfyc.com www.congresosamfyc.com

Datos personales			
(*)APELLIDOS	(*	)NOMBRE	
(*)DIRECCIÓN			
(*)CIUDAD	(*)PROVINCIA		)C.POSTAL
			)FAX
(Es imprescindible indicar siempre u			
Incarinaión al Canara			
Inscripción al Congres		D	Limidación
Inscripciones	Hasta 24/08/17	Desde 25/08/17	Liquidación
Socios SAMFyC / semFYC  No Socios	315,00 €	415,00 € 500,00 €	Total cuota:
Residentes Socios (1)	105,00 €	220,00 €	
Residentes no Socios (1)	210,00 €	305,00 €	
La inscripción incluye: Acceso a las sesiones o	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Los precios incluyen el 21% de IVA.
Las cancelaciones deberán ser notificada	na inscripción sin previo abono de su impo ns por escrito y comunicadas a la Secreta s y política de cancelaciones, visite <b>www</b> .	ría del Congreso, al e-mail: <b>ca</b> l	ncelaciones@congresosamfyc.com
Forma de pago			
Mediante transferencia hancaria (es in	onrescindible que nos envíe conia de la tr	ansferencia al e-mail· <b>info@c</b> o	ongresosamfyc.com indicando nombre del
	nprobemos el ingreso en nuestro extracto		
Entidad:	Bankia		
Titular de la Cuenta			
IBAN:	ES06 2038 9807 4260 0030 0505		
BIC/SWIFT:	CAHMESMMXXX		
Mediante tarjeta de crédito: en este ca		ACTEDOADD	
Tipo de tarjeta:	□VISA □M	ASTERCARD	
Nota: los gastos de cambio de mon	eda y transferencia serán por cuent	a del congresista.	A PO LESSA SU
Alim			
Fecha:	Firma		

En cumplimiento de la Ley 15/1999 L OPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SAMFyC para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. (\*) Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SAMFyC, C/Arriola, nº4, Bajo D 18001 Granada o a la dirección de correo electrónico samtyc@samtyc.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.









