



Reunión anual de la Sección de Riesgo Vascular y Rehabilitación Cardíaca de la S.E.C. 2015

12 – 13 de junio de 2015
Hotel Nh Málaga

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Remitir vía fax o e-mail a **VIAJES EL CORTE INGLES S.A.** División Congresos C/ Martínez, 12 -29005 Málaga
Tf: +34.952 062 654 Fax:+34.952 60 90 60 Email: sec15@viajeseci.es

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
CENTRO DE TRABAJO: _____
NIF: _____ DOMICILIO: _____
C.P./LOCALIDAD: _____
EMAIL: _____ FAX: _____ TELÉFONO: _____
FACTURA: _____

INSCRIPCIÓN Cuotas de inscripción IVA Incluido

TIPO DE CUOTA	HASTA el 04 de mayo	DESDE el 5 de mayo
SOCIOS SEC	400,00 € <input type="checkbox"/>	450,00 € <input type="checkbox"/>
NO SOCIOS	450,00 € <input type="checkbox"/>	500,00 € <input type="checkbox"/>
RESIDENTES(*) / ENFERMERÍA	0,00 € <input type="checkbox"/>	0,00 € <input type="checkbox"/>
MIEMBRO SEC JUBILADO	0,00 € <input type="checkbox"/>	0,00 € <input type="checkbox"/>

(*) Imprescindible adjuntar documento acreditativo en papel de la entidad o institución, firmado por el feje de servicio

ALOJAMIENTO Desayuno e IVA Incluido. Precios por habitación y noche

HOTEL	Antes del 04 de mayo		A partir del 05 de mayo	
	Individual	Dobl <input type="checkbox"/>	Individual	Doble
NH Málaga 4* (Cde)	100 € <input type="checkbox"/>	113 € <input type="checkbox"/>	105 € <input type="checkbox"/>	118 € <input type="checkbox"/>

CUOTA

TIPO: _____ IMPORTE: _____ x 1 persona: _____ €

HOTEL

TIPO HAB: _____ LLEGADA: _____ SALIDA: _____ NOCHES: _____ X _____ € hab/noche= _____ €

TOTAL CUOTA € + TOTAL ALOJAMIENTO € = TOTAL SERVICIOS: €

Política de cancelación (inscripción y alojamiento):

Hasta 09 de abril de 2015 – Devolución del 100%
Hasta 04 de mayo de 2015 – Devolución del 75%
Después del 05 de mayo de – Sin devolución

FORMA DE PAGO

1. TRANSFERENCIA BANCARIA (imprescindible enviar copia de la transferencia):

Desde España Viajes El Corte Inglés, S.A.

Banco Santander Central Hispano

IBAN ES37 0049-1500-03-2810355229

2. TARJETA DE CRÉDITO: VISA Master Card El Corte Inglés (indique la numeración a partir de 600833) Amex

Número:

Fecha de caducidad: / (mm/aa)

Titular de la tarjeta Nombre completo:

DNI/ PASAPORTE del Titular:

Autorizo a Viajes El corte Inglés a cargar en mi tarjeta de crédito el importe total indicado

Imprescindible firma del titular de la tarjeta / Recibirá la confirmación por escrito

A los efectos de la Ley Orgánica 15/98 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y disposiciones de desarrollo se le informa sobre su tratamiento de datos personales recabados a través del presente formulario, con el fin de que usted pueda ejercitar los derechos que le corresponden. Sus datos personales no serán utilizados, bajo ningún concepto, para enviarle información publicitaria de ninguna índole. Nuestra dirección es C/ Martínez, 12 Local 1 – 29005 Málaga. Sede Central y Social Viajes El Corte Inglés S.A. Avda. Cantabria 31 28042 Madrid. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestra oficina de C/ Martínez, 12 29005 Málaga.

VIAJES

El Corte Inglés