



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nº Inscripción

(a rellenar por la Secretaría)

Secretaría Técnica y Científica

GRUPO PACÍFICO

www.pacifico-meetings.com

Marià Cubí, 4 pral - 08006 Barcelona

Tel 932 388 777 - Fax 932 387 488

e-mail: menrich@pacifico-meetings.com

CONGRESISTA

Apellidos:.....Nombre:

Dirección particular:

Código postal:..... Población:..... País:

Teléfono:.....Fax:..... E-mail:

Profesión:.....Centro de Trabajo:

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero responsabilidad de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia y a Viajes Pacífico S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (IVA incluido)

	Antes del 31/01/07	Después del 31/01/07
Socio SEMA	270 €	330 €
No Socio	300 €	370 €
MIR (deberá acreditarse)	200 €	250 €
Acompañantes	180 €	240 €

TALLERES 23/03/2007

1 2 3 4 5

TALLERES 24/03/2007

1 2 3 4 5

(Marque con un 1º, 2º, 3º, los talleres de su preferencia. Ver programa)

RESERVA DE HOTEL

			Doble (2 personas)	Individual (1 persona)
Hotel RAMIRO I	985232850	4*	140 €	110 €
Hotel NH PRINCIPADO	985201883	4*	140 €	110 €
Hotel FRUELA	985208120	3*	115 €	85 €

Precio por habitación y noche, desayuno e impuestos incluidos. Los gastos de cancelación según normas del Hotel

Fecha llegada _____ Fecha salida _____ Tipo hab. _____ Total noches _____ **TOTAL (euros)** _____

IMPORTE TOTAL INSCRIPCIÓN + HOTEL (euros) _____

PAGO

Por transferencia bancaria o ingreso en cuenta de GRUPO PACIFICO: Banco Sabadell 0081 5084 08 0001150225

Ruego carguen a mi tarjeta de crédito: VISA MASTERCARD

Numero _____ Nombre titular _____

Fecha caducidad _____ Firma _____