



XLIII Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica I Congreso Iberoamericano

Toledo, 26-29 Mayo 2004



DATOS PERSONALES

Nombre:			
Apellidos:			
Dirección:		C.P.:	Ciudad:
Tel.:	Fax.:	E-mail:	
Institución			

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

CUOTA	Antes del 12/03/2004	Después del 12/03/2004
*Socio SECP	330 €	390 €
Acompañantes	240 €	270 €
**Becarios o residentes	180 €	210 €
No socios	390 €	420 €
Jubilados	240 €	270 €
TOTAL	Euros	Euros

IVA vigente incluido

* Debidamente acreditado por la institución que corresponda. Para ser considerado socio, deberá estarlo en la secp, con un mínimo de un año de antelación a la celebración del congreso.

** Los residentes deberán enviar el certificado de residente.

OFERTA DE ALOJAMIENTO

HOTEL	Cat.	DOBLE	INDIVIDUAL
1 Hotel Beatriz	4*	118 €	99 €
2 Hotel Real	3*	96 €	73 €
3 Hotel Abad	3*	116 €	96 €

Precios por habitación, desayuno e IVA vigente incluidos.

HOTEL ELEGIDO:	TIPO HABITACIÓN:
DÍA DE LLEGADA:	DÍA DE SALIDA:
IMPORTE: Euros. X NOCHES = Euros.

** Condiciones de Cancelación

FORMA DE PAGO

A/ Transferencia Bancaria a la Cuenta

B.B.V Argentaria: 0182 3994 07 0000664047 (imprescindible adjuntar por fax 93-341 10 46 copia de la transferencia)

Adjunto remito copia de la transferencia bancaria por un importe de Euros correspondientes a mi inscripción arriba solicitada.

B/ Tarjeta de Compra de El Corte Inglés

Titular:.....

Número

..... - -

Autorizo el cargo de Euros en mi tarjeta de compra de El Corte Inglés S.A. Correspondientes a mi inscripción arriba solicitada.

C/ Tarjeta Visa o Master Card

Titular:..... DNI..... IMPORTE..... €

Número

Fecha de caducidad/...../.....

..... - -

Fdo:

DNI:

Remitir a la Secretaría Técnica del Congreso:

Viajes El Corte Inglés S.S. División de Congresos. Pasaje Ventura Feliu, 15 Entio Valencia.

Tel 96-310 71 89 Fax: 93-341 10 46 E-mail: valencia@viajeseci.es