



# XLIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

La Gomera, 19 – 22 de Mayo- Hotel Jardín Tecina



## BOLETÍN INSCRIPCIÓN

**Es imprescindible cumplimentar todos los campos en MAYÚSCULAS y enviar el presente documento a:**

**VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISIÓN DE CONGRESOS, CONVENCIONES E INCENTIVOS**

G.V. Fernando El Católico nº 3 bajo • 46008 Valencia (España)

• Tel.: +34 963 107 189 • Fax: +34 963 411 046 • E-mail: [secplagomera2010@viajeseci.es](mailto:secplagomera2010@viajeseci.es)

Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: **30.ABRIL.2010.**

A partir de esta fecha inscripciones en Sede a partir del 20 MAYO.

### Datos Personales:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Cuotas de Inscripción:

	Hasta 18-Abril-10	Desde 19–Abril-10	Desde 10-Mayo-10
<input type="checkbox"/> Socios SECP *	350 €	400 €	500 €
<input type="checkbox"/> No Socios SECP	400 €	450 €	500 €
<input type="checkbox"/> Becarios ó Residentes **	250 €	350 €	500 €
<input type="checkbox"/> Jubilados	250 €	350 €	500 €
<input type="checkbox"/> Acompañantes	275 €	335 €	400 €

• La inscripción incluye: Documentación, Acceso a las sesiones Científicas, Coffee Break, Almuerzos de trabajo, Acto Inaugural y Cena de Clausura.

• \* Debidamente acreditados por la Institución que corresponda. Para ser considerado socio, deberá estar en la SECP con un mínimo de un año de antelación a la celebración del congreso.

• \*\* Los Residentes deberán enviar copia del certificado de residente por fax ó email junto con la inscripción.

### Forma de Pago:

Transferencia Bancaria a nombre de **VIAJES EL CORTE INGLES, S.A. (libre de cargas).**

Concepto: **SECP 2010.La Gomera + Nombre inscrito**

Banesto • **Nº 0030/1844/55/4340077570 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia)**

Tarjeta El Corte Inglés

Tarjeta VISA

Tarjeta MASTER CARD

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha Caducidad: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (mm/aa)

CVV: \_\_\_\_\_ Titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### FACTURA (en caso de precisar factura):

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ N.I.F. / C.I.F: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Notas Importantes:

**FECHA LÍMITE** admisión de Boletines en la Secretaría Técnica: **30- ABRIL – 2010.**

No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados y detallando ó adjuntando el pago.

En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo se permite cambio de nombre.

**VIAJES**

**El Corte Inglés**  
C.I.C. MA 59

División Congresos,  
Convenciones e Incentivos