

B O L E T Í N D E I N S C R I P C I Ó N

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Entidad	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	C.I.F. / D.N.I.	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	C.P. - Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
C. electrónico	<input type="text"/>		

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN Y ASISTENCIA

La inscripción incluye asistencia a la Sala de Conferencias y al Área de Exposiciones y Presentaciones, documentación, diploma acreditativo de asistencia, gestión de reserva hotelera y de viajes, y publicación en la web de la Comunicación.

Miércoles, 2 de abril, 10 – 14:30horas <input type="checkbox"/> SYMPOSIO CYTED de INFORMÁTICA MÉDICA Y TELEMEDICINA EN IBEROAMÉRICA <input type="checkbox"/> Tutorial 1 <input type="checkbox"/> Tutorial 2 (Asistencia libre con aforo limitado y prioridad para Inscritos)			
	28-Feb-2003	28-Feb-2003	Congreso
• Congreso	350 E	435 E	470 E
• Socios SEIS	235 E	290 E	320 E
• Comunicación, ponencia o Póster seleccionado		235 E	

NOTA: Socios SEIS, estudiantes o becario de investigación - Podrán solicitar becas que se adjudicarán en función a los méritos profesionales y académicos.

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: Euros

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, sus datos de carácter personal están integrados en un fichero para su tratamiento automático según los principios establecidos de confidencialidad, integridad y disponibilidad de datos. Solicitamos su autorización para que tales datos sean utilizados exclusivamente por la Sociedad y las Entidades que participan en Inforsalud'03.

Fecha:

Firma:

B O L E T Í N D E R E S E R V A D E H O T E L

Fecha de llegada al hotel	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha de salida	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Marque la opción deseada	H. Meliá Avda. América****	H. Tryp Centro Norte***	
Hab. Doble Uso Ind. C/desayuno	<input type="checkbox"/> 150.- E	<input type="checkbox"/> 142.- E	
Hab. Doble. C/desayuno	<input type="checkbox"/> 190.- E	<input type="checkbox"/> 175.- E	
NOTA: A partir del 24 de marzo de 2003, no se garantizará la reserva hotelera.			

CUOTA DE ALOJAMIENTO: Euros

FORMA DE PAGO

TOTAL (INSCRIPCIÓN + ALOJAMIENTO): Euros

- Enviar talón a nombre de «CEFIC (INFORSALUD 2003)» a la Secretaría Técnica del Congreso: CEFIC, C/Olimpo, 33 - 1º C - 28043 MADRID. Tel: 91 388 9478 - Fax: 91 388 9479 - secretaria.technica@cefic.com
- El número de inscritos para el Congreso es limitado, por lo que se aceptarán siguiendo riguroso orden de inscripción.
- Se formalizará la reserva a la recepción del pago en la Secretaría Técnica.

CANCELACIONES

- Hasta el 15 de Febrero tendrá derecho a la devolución del 80% del TOTAL (Inscripción + Alojamiento).
- Entre el 15 de Febrero y el 15 de marzo tendrán derecho a la devolución del 50% del TOTAL (Inscripción + Alojamiento).
- Si se realiza a partir del 15 de marzo, se pierde todo el derecho a devolución.