

# XII

## ALGECIRAS-2017

# CURSO de GLAUCOMA

21 y 22 de Abril, Hotel NH Campo de Gibraltar

**Dr. Ignacio Vinuesa Silva**



# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### 01

## INSCRIPCIÓN

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

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Tif./ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax Centro Trabajo: \_\_\_\_\_

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

C.P.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**PRECIO INSCRIPCIÓN: 180 €**

**PRECIO INSCRIPCIÓN + ALOJAMIENTO: 242 €**

PRECIOS IVA INCLUIDO

### 02

## ALOJAMIENTO

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

### RESERVA

Día de entrada \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Día de salida \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

HOTEL RESERVADO:

**HABITACIÓN DUI: 66 €**

**HABITACIÓN DOBLE: 110 €**

PRECIOS IVA INCLUIDO

### 03

## DATOS DE FACTURACIÓN\*

Nombre Fiscal: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Tif./ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax Centro Trabajo: \_\_\_\_\_

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

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN GENERAL Y FORMA DE PAGO IMPORTANTE / LEAME

La entrega de esta ficha supone el consentimiento para que la Secretaría Técnica del Congreso trate automáticamente los datos contenidos en ella, incorporándolos a sus ficheros automatizados, de los cuales la Secretaría se hace responsable en los términos exigidos por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre). Tiene derecho a acceder a la información que sobre Ud. contengan estos ficheros, así como corregir, cancelar u oponerse a dichos datos. Para cualquier consulta relacionada con el tratamiento de sus datos puede dirigirse a GRUPO SUREVENTS.

\*Si son distintos de los congresistas

# XII

ALGECIRAS-2017

## CURSO de GLAUCOMA

21 y 22 de Abril, Hotel NH Campo de Gibraltar

Dr. Ignacio Vinuesa Silva



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

04

### INFORMACIÓN GENERAL Y FORMA DE PAGO

#### SEDE

HOTEL NH. CAMPO DE GIBRALTAR  
LAS MARISMAS, C/ BRÚJULA 27  
11379 LOS BARRIOS, CÁDIZ

#### CANCELACIONES

Hasta el 21/03/2017 es el importe total menos 20% en gastos de gestión.  
Entre el 21/03/2017 y el 07/04/2017, el importe total menos 50% en gastos de gestión.  
Después del 07/04/2017, SIN DEVOLUCIÓN  
\*Todas las cancelaciones deberán ser recibidas vía fax por la Secretaría Técnica.

#### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a **ES45-2103-0264-8700-3000-7886** Cuenta a nombre de Ruíz & Rericha, S.L.  
Remitir el boletín cumplimentado, junto con fotocopia de la transferencia bancaria a:  
Secretaría Técnica, GRUPO SUREVENTS

---

#### SECRETARÍA TÉCNICA: GRUPO SUREVENTS

Tlf: 678 646 709

email: [secretariasao@gruposurevents.es](mailto:secretariasao@gruposurevents.es)  
[www.gruposurevents.es](http://www.gruposurevents.es)

---

La entrega de esta ficha supone el consentimiento para que la Secretaría Técnica del Congreso trate automáticamente los datos contenidos en ella, incorporándolos a sus ficheros automatizados, de los cuales la Secretaria se hace responsable en los términos exigidos por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre). Tiene derecho a acceder a la información que sobre Ud. contengan estos ficheros, así como corregir, cancelar u datos. Para cualquier consulta relacionada con el tratamiento de sus datos puede dirigirse a GRUPO SUREVENTS.

Nota: NO se admitirán inscripciones si no se han abonado previamente