

CUARTA REUNIÓN CONJUNTA DE LA SECCIÓN DE ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS Y DE LA SECCIÓN DE ESTIMULACIÓN CARDIACA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA



Realice su inscripción a través de la Web del congreso: www.reunionritmo.com
o enviar a **VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / Dpto. CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS**
Alberto Bosch, 13 • 28014 Madrid (Spain) • Tel.: +34 91 330 05 79 • Fax: +34 91 420 39 52 • E-mail: ritmo@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos:* Nombre:*
D.N.I.: E-mail* (de la persona asistente):
Móvil:

Profesión:*

Médico Enfermería Técnico de imagen Compañía de Medicamentos/Productos Sanitarios Otra

Especialidad:*

Cardiología Medicina Intensiva Medicina Interna Medicina de familia Cirugía Cardíaca Personal Industria Otra

Dedicación Principal:*

Electrofisiología Estimulación Clínica Hospitalaria Clínica Extrahospitalaria Urgencias Hospitalarias
 Urgencias Extrahospitalarias Compañía de Medicamentos/Productos Sanitarios Otra:

Provincia, ciudad o país donde trabaja: Centro de trabajo/Laboratorio:

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Asistirá a la cena de clausura?* (viernes 09 de marzo) Sí No

Si tiene alguna intolerancia o alergia indique, por favor, cual o cuales:

*Campos obligatorios.

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Médico <input type="checkbox"/> 650 €	MIR <input type="checkbox"/> 500 €	DUE <input type="checkbox"/> 500 €	Personal Industria <input type="checkbox"/> 500 €
---------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---

La cuota de inscripción incluye: documentación, acceso a las sesiones científicas, almuerzos de trabajo, pausas café y cena oficial.

En las inscripciones M.I.R. y Personal Industria: será obligatorio adjuntar el certificado de residencia y la tarjeta de visita respectivamente.

En caso de cancelación: no se realizará reembolso, permitiendo sólo cambios de nombre hasta el 20/02/2018.

IVA del 21% incluido

• Jubilados: Exentos de pago de la cuota de inscripción. Verificación de datos con la SEC de su situación de jubilado, y su pertenencia a la Sección de Electrofisiología y Arritmias y/o de la Sección de Estimulación Cardíaca de la SEC. Enviar petición a ritmo@viajeseci.es

FORMA DE PAGO

Mediante Transferencia Bancaria a favor de: Viajes El Corte Inglés, S.A. (Libre de cargas en la cuenta)
Banco Santander Central Hispano: IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229 • Ref.: Reunión conjunta 2018
(Rogamos adjunte copia de la transferencia)

Tarjeta de Crédito: VISA DINNERS MASTERCARD AMEX
Titular: D.N.I.:
Nº de Tarjeta: Caducidad: / CVV:
Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados. (mm/aa)

Firma:

EN CASO DE PRECISAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre y Apellidos o Razón Social:
NIF / CIF: Domicilio:
Localidad: Provincia: C.P.:
Teléfono: Fax: E-mail:

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Viajes El Corte Inglés, S.A.; Servicio Centrales - Dpto. de Organización y Métodos; Avda. de Cantabria, 51. 28042 Madrid.