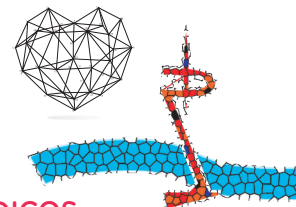


## QUINTA REUNIÓN CONJUNTA

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](http://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](mailto: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 08 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 20/02/2019.

## 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 [reunionconjunta@viajeseci.es](mailto:reunionconjunta@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 2019  
(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: .....

Protección de datos: Los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios para la tramitación y gestión de su solicitud, serán incorporados a un fichero de [www.secardiologia.es](http://www.secardiologia.es). Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de la Sociedad Española de Cardiología, visite nuestra pág. web [www.secardiologia.es](http://www.secardiologia.es)

Vd. Puede ejercer los derechos de acceso rectificación, cancelación, oposición así como los contenidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679 en la dirección en las siguientes direcciones: Calle de Nuestra Señora de Guadalupe, Nº 5 y 28028 Madrid o a través de un correo electrónico a: [ritmo@viajeseci.es](mailto:ritmo@viajeseci.es)