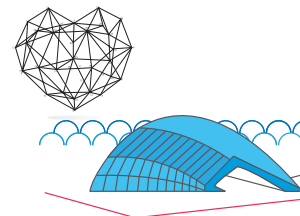


**SEXTA REUNIÓN CONJUNTA**

DE LA ASOCIACIÓN DEL RITMO CARDIACO  
Y DE LA SECCIÓN DE ESTIMULACIÓN CARDIACA  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA



Por favor enviar debidamente cumplimentado a:

**VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS**  
Alberto Bosch, 13 • 28014 Madrid (Spain) • Tel.: +34 91 330 07 57 • E-mail: ritmo@viajeseci.es

**DATOS PERSONALES**

Apellidos: .....  
Nombre: ..... D.N.I.: .....  
Teléfono: ..... E-mail: .....

**HOTELES**

HOTEL	DUI (AD)	DOBLE (AD)	DIRECCIÓN
01 AC COLON 4*	198 €	215 €	C/ Colón, 6 • 46004 Valencia
02 EUROSTARS GRAN VALENCIA 4*	139 €	149 €	C/ Valle de Ayora, 3 • 46015 Valencia
03 ILUNION VALENCIA 4*	121 €	138 €	C/ Valle de Ayora, 1 • 46015 Valencia
04 ILUNION VALENCIA 3*	108 €	119 €	C/ Valle de Ayora, 5 • 46015 Valencia
05 MELIÁ VALENCIA 4*	150 €	165 €	Av. Cortes Valencianas, 52 • 46015 Valencia
06 NH CENTER 4*	127 €	138 €	C/ Ricardo Micó, 1 • 46009 Valencia
07 SERCOTEL SOROLLA PALACE 4*	154 €	165 €	Av. Cortes Valencianas, 58 • 46015 Valencia

● **SEDE:** Palacio de Congresos de Valencia / Av. Cortes Valencianas, 60 • 46015 Valencia

Los precios indicados son por noche incluyendo: desayuno e IVA.

\*Sujetos a posible variación.

Reserva:  HAB. IND.  HAB. DOBLE  
Entrada: ..... / ..... / ..... (dd/mm/aa)  
Salida: ..... / ..... / ..... (dd/mm/aa)  
Nº de Habitaciones: .....  
Total Noches: .....  
Precio Total: ..... €



**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.: Ritmo20**  
(Rogamos adjunte copia de la transferencia)
- Tarjeta de Crédito:** Sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito a través del link de pago que le proporcionará la Secretaría Técnica.

**POLÍTICA DE GASTOS Y CANCELACIONES** Consultar con la Secretaría Técnica.

**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)