



29 y 30 de Septiembre de 2017

# I Jornadas SEMERGEN LA RIOJA



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Por favor, envíen este boletín a:

**Viajes Genil**  
 C/ Narvárez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.  
 Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959  
[www.semergenlarioja.com](http://www.semergenlarioja.com)  
[info@semergenlarioja.com](mailto:info@semergenlarioja.com)

### DATOS PERSONALES

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

(\*)CIUDAD ..... (\*)PROVINCIA ..... (\*)C.POSTAL.....

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL ..... (\*)FAX.....

(\*)DNI ..... (\*)E-MAIL .....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí .....

.....

### INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

RESIDENTES (*)	NO RESIDENTES
20,00 €	30,00 €

#### La cuota de inscripción incluye:

- Documentación de las Jornadas.
- Acceso a todas las Sesiones Científicas.

Los precios incluyen el 21% de IVA.

(\*) Imprescindible adjuntar Certificado oficial de Residencia.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web [www.semergenlarioja.com](http://www.semergenlarioja.com)

### FORMAS DE PAGO

#### Mediante **transferencia bancaria**

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email [info@semergenlarioja.com](mailto:info@semergenlarioja.com), indicando nombre de las Jornadas y del participante. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Titular de la cuenta: **Viajes Genil, S.A.**  
 Entidad: **Ibercaja**  
 IBAN: **ES22 2085 8378 4603 3002 0642**  
 BIC: **CAZRES2Z**

#### Mediante **tarjeta de crédito**

En este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD

Titular .....

Número .....

Vencimiento .....

**Nota:** los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha: ..... Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. (\*)Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda, C.P.28001 Madrid o a la dirección de correo electrónico [secretaria@semergen.es](mailto:secretaria@semergen.es) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.