

Boletín de inscripción

El plazo límite para inscribirse es el día anterior al congreso, no se tramitarán inscripciones durante los días del congreso.

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>
Provincia / País:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

Taller Láser	<input type="checkbox"/>	50 € -GRATIS inscritos al Congreso-
Taller Sedación (Taller completo)		120 €
Taller Hipnosis	<input type="checkbox"/>	90 € no miembros SEOEME 30 € miembros SEOEME

Congresista miembro de la SEOEME	<input type="checkbox"/>	260 €
Congresista No miembro de la SEOEME	<input type="checkbox"/>	310 €
Estudiante Pregrado con acreditación	<input type="checkbox"/>	90 €
Estudiante Postgrado con acreditación	<input type="checkbox"/>	180 €
Auxiliares e higienistas de Clínica	<input type="checkbox"/>	180 €
Profesionales sanitarios o monitores de atención a pacientes discapacitados	<input type="checkbox"/>	50 €
Médicos no especialistas en odontología	<input type="checkbox"/>	50 €
Cena en sidrería (transporte incluido)	<input type="checkbox"/>	40 €
Cena de gala	<input type="checkbox"/>	60 €

Datos de Facturación

N.I.F./C.I.F. :	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Provincia / País:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>

Forma de Pago:

El pago se podrá realizar por transferencia bancaria en la siguiente cuenta corriente:
Código de cuenta: **2101 0005 10 0012269510**
en formato IBAN: **ES9121010005100012269510**

Indicar en el concepto: Congreso SEOEME, Apellidos y Nombre del Asistente.

Enviar a la secretaría técnica una fotocopia del resguardo de la transferencia bancaria mediante un correo electrónico a secretaria@arsdens.com o al número de fax 943 292 419.

No se admitirá ni tramitará ninguna inscripción sin su correspondiente pago.

Para la emisión de facturas, rogamos envíe el boletín debidamente cumplimentado.