



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor envíen debidamente cumplimentado a:

Viajes El Corte Inglés, S.A. / MICE Congresos • C/San Severo, 10 • 28042 Madrid

Tel: 91 330 05 65 • E-mail: inscripciones.seap@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Dirección: _____
Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

CUOTAS

☐ Socio SEAP*	109,00 €
☐ No Socio	363,00 €
☐ Profesionales de la industria	424,00 €

* Imprescindible adjuntar el certificado de Socio y el certificado de Residente.
Todos los precios publicados son IVA vigente incluido.

FORMAS DE PAGO

- ☐ **Transferencia bancaria** a favor de: **Viajes El Corte Inglés, S.A.** Transferencia al Banco Santander Central Hispano.
C/c ES37 0049 1500 03 2810355229 *(Rogamos adjunte copia de la transferencia)*
- ☐ **Tarjeta de Crédito:** Sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito realizando la inscripción on-line en la página web del congreso:
<http://www.reunionprimaveraseap.com/>

NOTAS IMPORTANTES

- La inscripción incluye: Documentación de la reunión, acceso a sesiones científicas, certificado de la reunión y créditos oficiales si cumple los requisitos, restauración reunión.
- En caso de cancelación no se realizará reembolso. Solo se permite cambio de nombre.
- Las inscripciones no son modificables: una vez formalizada una inscripción no se permitirá cambio alguno en la modalidad. Agradecemos verifique previamente si es socio SEAP y tipo de cuota correspondiente

DATOS PARA EMISIÓN DE LA FACTURA

Nombre y apellidos / Razón Social: _____
DNI: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ CP: _____ Provincia: _____
Persona de contacto: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

Al inscribirse en la presente Reunión, autoriza expresamente el tratamiento de sus datos personales a la Sociedad Española de Anatomía Patológica para la gestión del mismo, su participación en las actividades formativas y divulgativas y en otros actos realizados dentro de dicha Reunión, así como para la generación de los diplomas de asistencia. La base que legitima el tratamiento es la prestación de los servicios derivados de la inscripción. Puede ejercitar sus derechos reconocidos por la normativa legal vigente a través de comunicación escrita, acompañada de su documentación de identidad, ante SEAP en la dirección siguiente: Sociedad Española de Anatomía Patológica. Calle Alcalá, 209 - Bajo C, 28040 Madrid o ante nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección seap@seap.es. Si considera vulnerados sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección Datos. Dispone de más información en nuestra Política de Privacidad entrando en: www.seap.es