



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Apellidos: Nombre:

D.N.I.: Nº Socio: Centro de trabajo:

Domicilio:

Población: Provincia: C.P.:

Teléfono: Fax: E-mail:

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN:

Hasta 31/07/2017

Desde 01/08/2017

<input type="checkbox"/> Socio SEDEN (1)	410,00 € + 21% IVA	440,00 € + 21% IVA
<input type="checkbox"/> No Socio SEDEN (2)	530,00 € + 21% IVA	560,00 € + 21% IVA
<input type="checkbox"/> Socio SEDEN Jubilados (3)	Inscripción Gratuita	Inscripción Gratuita
<input type="checkbox"/> Socio SEDEN situación desempleo (4)	85,00 € + 21% IVA	100,00 € + 21% IVA
<input type="checkbox"/> No Socio SEDEN situación desempleo (4)	160,00 € + 21% IVA	175,00 € + 21% IVA

Las Cuotas de Inscripción incluyen:

- (1) Documentación del congreso, asistencia a las sesiones científicas, certificado de asistencia y certificado de formación, DERECHO DE ACCESO A "CURSOS/TALLERES SEDEN"*. Servicios de cafés, almuerzos y cena de clausura.
- (2) Documentación del congreso, asistencia a las sesiones científicas, certificado de asistencia y certificado de formación. Servicios de cafés, almuerzos y cena de clausura. (NO tendrá derecho de acceso a los cursos/talleres SEDEN).
- (3) Sólo se tendrá derecho a la documentación del congreso, asistencia a las sesiones científicas así como a la certificaciones conseguidas.
- (4) Sólo se tendrá derecho a la documentación del congreso, asistencia a las sesiones científicas así como a la certificaciones conseguidas. Será imprescindible presentar documentación que acredite la situación de desempleo.

***SOLAMENTE LOS SOCIOS SEDEN TENDRÁN DERECHO DE ACCESO Y REALIZACIÓN DE LOS "CURSOS/TALLERES SEDEN" QUE SE DESARROLLARÁN DENTRO DEL MARCO CIENTÍFICO DEL CONGRESO.**

(Estos "Cursos/Talleres SEDEN" estarán limitados en número de plazas por lo que será necesaria siempre la inscripción previa a los mismos)

FORMA DE PAGO:

- Transferencia bancaria a nombre de la **Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN)**.

Banco: **Banco Popular** · Nº de cuenta bancaria: **ES59 0075 0293 1506 0730 9698**

Rogamos adjunten a este boletín copia de la transferencia realizada a:

SEDEN - Calle de la Povedilla, 13, Bajo Izquierda • 28009 Madrid • Tel.: 91 409 37 37 • Fax: 91 504 09 77 • e-mail: seden@seden.org

NOTAS IMPORTANTES:

- No se admitirá boletín que no venga debidamente cumplimentado.
- Es necesario un boletín por inscripción.
- No se admitirán boletines sin su correspondiente pago.
- En caso de cancelación no se realizará reembolso, sólo se permitirá cambio de nombre.

EN CASO DE PRECISAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre y apellidos o razón social: C.I.F./N.I.F.:

Domicilio Social: Localidad: C.P.:

Provincia: Teléfono: Fax: E-mail:

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos recabados en este formulario serán incluidos en un fichero propiedad de la SEDEN, cuya finalidad es la difusión de la información relativa al "42 Congreso Nacional de la SEDEN", así como el envío de información sobre otras actividades o servicios que organice la SEDEN. Se informa, asimismo, de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) con domicilio en la Calle de la Povedilla, 13, Bajo Izquierda - 28009 Madrid.