

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre _____ Apellidos _____ NIF _____
Dirección _____ C.P. _____ Localidad _____
Provincia _____ País _____ Teléfono _____
E-mail _____ @ _____

DATOS PARA LA FACTURA (si deja estos apartados en blanco se facturará a los datos personales)

Entidad _____
Nombre _____ Apellidos _____ NIF _____
Dirección _____ C.P. _____ Localidad _____
Provincia _____ País _____ Teléfono _____
E-mail _____ @ _____

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (IVA 21% Incluido)

1. Inscripción	<input type="checkbox"/> 450€
2. Inscripción Residente	<input type="checkbox"/> 250€
3. Taller Práctico (Sábado 25 de marzo de 16.00 h. a 18.30 h. Quirófanos, Hospital Viamed. Sta Ángela de la Cruz, Sevilla). Indique por orden de preferencia su prioridad de inscripción <input type="checkbox"/> Rellenos <input type="checkbox"/> Toxina botulínica <input type="checkbox"/> Plasma rico en plaquetas <input type="checkbox"/> Hilos tensores	<input type="checkbox"/> 170€
4. Sesiones con plazas limitadas. La asistencia a estas sesiones está incluida en la cuota general, pero el carácter limitado de plazas hace necesaria la solicitud específica, marque la casilla correspondiente. <input type="checkbox"/> Obtener más rentabilidad con el mismo trabajo <input type="checkbox"/> Café con el experto. Manejo práctico del IPL <input type="checkbox"/> Café con el experto. Toxina botulínica <input type="checkbox"/> Café con el experto. Plasma rico en plaquetas <input type="checkbox"/> Café con el experto. Hilos tensores <input type="checkbox"/> Café con el experto. Trasplante de pelo <input type="checkbox"/> Café con el experto. Página web y Facebook <input type="checkbox"/> Curso Antiaging	<input type="checkbox"/> 0€

Cuotas 1 y 2 Incluyen: Asistencia a las sesiones científicas, acceso a la exposición comercial y documentación oficial del curso.

Cuota 2: Imprescindible adjuntar documento en papel oficial de la institución firmado por el jefe de servicio/supervisor.

Cuotas 3 y 4: Plazas limitadas, las inscripciones se realizarán por riguroso orden de llegada de las solicitudes. Para inscribirse es condición indispensable estar inscrito al curso general.

La organización se reserva el derecho de cancelar algún taller en caso de no ocuparse un número mínimo de plazas.

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria a nombre de Cyex Congresos, S.L. IBAN ES56 0182 5673 4501 0150 2404, Banco Bilbao Vizcaya Argentaria S.A. (IMPRESCIDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA)

Tarjeta de crédito Visa MasterCard

No anterior a 03/17

Número

CCV

Fecha de Caducidad

Importe total:

Titular de la tarjeta:

Firma del Titular:

Fecha

Firma del Participante

Remitan este formulario por e-mail antes del 13 de marzo de 2017

E-mail: iriabarcia@cyex.es

Cancelaciones: Deberán realizarse por escrito. Las recibidas antes del 23 de febrero de 2017 darán derecho a la devolución del importe abonado, excepto 50€ (IVA no incluido) en concepto de gastos administrativos. A partir de dicha fecha no se tramitarán devoluciones. Serán realizadas aproximadamente un mes después del Curso.

Fecha límite para inscribirse antes del Curso: 13 de Marzo de 2017

La persona inscrita consiente, de modo expreso, la incorporación y tratamiento de sus datos en los ficheros automatizados cuyo responsable es Cyex Congresos, S.L. para finalidades operativas de Cyex. Las respuestas a las preguntas sobre dichos datos tienen carácter obligatorio. El titular queda informado que podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, así como ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de los datos recogidos en los ficheros, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, dirigiéndose para ello a Cyex Congresos, C/Ferrol 2, Urbanización la Barcia, 15897 Santiago-Vidan. Mail: iriabarcia@cyex.es