



12º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas

III Jornada de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas del adulto de la SEC

San Sebastian | El Kursaal | 17-19 de mayo



Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula, clara y legible y envíelo a secpcc2018-reg@kenes.com o por Fax al 913559208

DATOS PERSONALES

Título _____ Apellidos _____ Nombre _____
 Centro de trabajo _____ D.N.I / Pasaporte _____
 Dirección _____ Ciudad _____ País: _____ C.P. _____
 Teléfono _____ Fax _____ Email _____
 Hombre Mujer

DATOS DE FACTURACIÓN

Los datos de facturación son los mismos que los datos personales.
 Si sus datos de facturación no son los mismos que sus datos personales, por favor complete todos los campos a continuación*:
 Razón Social / Nombre y apellidos: _____ CIF / NIF: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ País: _____
 * Todos los campos son obligatorios

INSCRIPCIÓN CONGRESO

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN SOCIOS SECPCC		CUOTA REDUCIDA ANTES DEL 9 DE ABRIL 2018		CUOTA STANDARD A PARTIR DEL 10 DE ABRIL 2018	
Médicos	SEC + SECPCC	450 €	<input type="checkbox"/>	525 €	<input type="checkbox"/>
Residentes y enfermeras	SEC + SECPCC	300 €	<input type="checkbox"/>	400 €	<input type="checkbox"/>
CUOTAS DE INSCRIPCIÓN NO SOCIOS		CUOTA REDUCIDA ANTES DEL 9 DE ABRIL 2018		CUOTA STANDARD A PARTIR DEL 10 DE ABRIL 2018	
Médicos	SEC + SECPCC	550 €	<input type="checkbox"/>	625 €	<input type="checkbox"/>
Residentes y enfermeras	SEC + SECPCC	400 €	<input type="checkbox"/>	475 €	<input type="checkbox"/>

* Los Residentes deberán enviar justificante acreditativo de su estatus.

CURSO PRE-CONGRESO

16 de mayo 2018	Asistentes al congreso	60 €	<input type="checkbox"/>
	No Asistentes al congreso	100 €	<input type="checkbox"/>

WORKSHOPS ASISTENTES AL CONGRESO

Jueves 17 de Mayo

Taller de Cardiopatías Familiares. (08-11h, Sala 1)	60 €	<input type="checkbox"/>	Taller de Arritmias (11:30-13:30h, Sala 1)	40 €	<input type="checkbox"/>
Taller Hemodinámica (11:30-13:30h, Sala 4)	40 €	<input type="checkbox"/>	Taller de Imagen (11:30-13:30, Sala 2)	40 €	<input type="checkbox"/>

WORKSHOPS NO ASISTENTES AL CONGRESO

Jueves 17 de Mayo

Taller de Cardiopatías Familiares. (08-11h, Sala 1)	100 €	<input type="checkbox"/>	Taller de Arritmias (11:30-13:30h, Sala 1)	60 €	<input type="checkbox"/>
Taller Hemodinámica (11:30-13:30h, Sala 4)	60 €	<input type="checkbox"/>	Taller de Imagen (11:30-13:30, Sala 2)	60 €	<input type="checkbox"/>

* La cuota de inscripción al congreso no incluye el acceso a los talleres ni al pre-congreso. Para acceder a los talleres y al pre-congreso es necesario estar inscrito al congreso

CANCELACIONES Y CAMBIOS

La cancelación y solicitud de reembolso debe realizarse siempre por escrito dirigido a la Secretaría del Congreso KENES GROUP – email: secpcc2018-reg@kenes.com.

- Cancelaciones hasta el 3 de abril de 2018 se devolverá el 100% del importe menos menos 50 euros en concepto de gastos de gestión.
- Cancelaciones a partir del 4 de abril de 2018 no asistencia no tendrá derecho a reembolso.

ALOJAMIENTO

HOTEL	Categoría	Habitación Individual IVA incluido	Habitación Doble IVA incluido
Barceló Costa Vasca	****	170 € <input type="checkbox"/>	185 € <input type="checkbox"/>

Los precios indicados son por habitación/noche, desayuno no incluido.

Tipo de habitación : Individual Doble compartiendo con: _____

Check in: _____ Check out: _____ Total noches _____

Solicitudes especiales (Sujetas a disponibilidad) : _____

Todos los cambios/cancelaciones deberán ser notificados escribiendo a la secretaria de la conferencia a secpcc2018-reg@kenes.com

– Hasta el 10 de marzo de 2018 la cancelación se penalizará con el pago de una noche.

– A partir del 11 de marzo de 2018 la cancelación o no asistencia supondrá el 100% de gastos.

Cena del Congreso

Bodega Katxiña	18 de Mayo	<input type="checkbox"/> 60€
----------------	------------	------------------------------

FORMA DE PAGO

Inscripción _____ Alojamiento _____ Total _____

Opción 1 – Tarjeta de Crédito: Visa MasterCard American Express

Número de tarjeta _____ Fecha de caducidad (mes/año) _____ CVV _____

Titular de la tarjeta _____

Firma _____

Transferencia Bancaria: Debe indicar en concepto de la transferencia: inscripción SECPCC 2018 seguido de su nombre, y enviar completado este formulario de inscripción y alojamiento junto con una copia de la transferencia bancaria a secpcc2018-reg@kenes.com. Si el pago se realiza por más de una persona o por una empresa, por favor asegúrese de que todos los nombres estén indicados. Los gastos bancarios son responsabilidad del participante y deberán ser pagados en adición a los derechos de inscripción y alojamiento.

Titular: TILISA KENES SPAIN
 Banco: BBVA
 Dirección: Avda. Felipe II 12. 28009 Madrid
 IBAN: ES67 0182 5502 5720 1260 2034
 SWIFT: BBVAESMM

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de TILISA KENES SPAIN, S.L., con la finalidad de gestionar su participación al congreso. Le informamos de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a la Secretaría Técnica o mediante escrito dirigido a Calle Eraso nº 36, 2ª Planta, CP 28028 de Madrid, acompañando en ambos casos fotocopia de su D.N.I.