

CURSO
"JOSÉ ANDRÉS FERNÁNDEZ DE VALDERRAMA"
TUMORES VERTEBRALES

Zaragoza, 5 de junio de 2008

Fecha inscripción*

Número inscripción*

* A rellenar por la organización

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Profesor Doctor Doctora Don Doña

APELLIDOS NOMBRE NIF

DIRECCIÓN CÓD. POSTAL

PAÍS POBLACIÓN PROVINCIA

TELÉFONO E-MAIL

DATOS DE FACTURACIÓN (Si deja en blanco este apartado se facturará a los datos personales)

ENTIDAD CIF

DIRECCIÓN CÓD. POSTAL

PAÍS POBLACIÓN PROVINCIA

TELÉFONO E-MAIL

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 100 €

(Incluye: documentación del curso, diploma de asistencia, almuerzo de trabajo y café)

FORMA DE PAGO

TARJETA DE CRÉDITO

DNI/PASAPORTE N.º VISA AMEX MASTER CARD OTRAS

TITULAR

N.º TARJETA DE CREDITO CCV FECHA DE CADUCIDAD

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados

FIRMA

FECHA

CHEQUE BANCARIO. Remitir cheque bancario libre de cargas nominativo a **Viajes Villarreal, S.A.**

TRANSFERENCIA BANCARIA. Enviar transferencia bancaria libre de cargas a **Viajes Villarreal, S.A.** Banco Popular Español. C.C.C.: 0075/0953/66/0601112586 (imprescindible adjuntar copia de la transferencia junto con el boletín al siguiente número de fax: 952 56 46 32) IBAN (International Banking Account Number: E574 0075 0953 6606 0111 2586)

NOTAS IMPORTANTES

La inscripción no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago de la misma y enviado el boletín de inscripción debidamente cumplimentado junto con el comprobante de pago a **Viajes Villarreal, S.A.** No se aceptarán cancelaciones de inscripciones a partir del **20 de mayo**, por lo que éstas tendrán 100% de gastos. No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados. Solo se tramitará un boletín por inscripción.

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/199 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero responsabilidad de Viajes Villarreal, S.A. para finalidades de promoción y otras relacionadas con este evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización al congreso y a Viajes Villarreal, S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en Viajes Villarreal, S.A.

Secretaría Técnica: Viajes Villarreal, S.A. Avda. del Parque, s/n. Urb. Benal Beach. 29630, Benalmádena-Costa. Málaga
Teléfono: +34 952 445 586 Fax: +34 952 564 632 E-mail: congresos@viajesvillarreal.com Web: <http://www.viajesvillarreal.com>