



## Boletín de Inscripción de Congresistas

**INSCRIPCIONES LIMITADAS  
RESERVA LO ANTES POSIBLE**

Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Domicilio: ..... Código Postal: .....  
 Población: ..... Provincia: .....  
 Teléfonos: ..... Fax: .....  
 e-mail: .....

DNI: ..... Centro de Trabajo: .....

SOCIO DE LA SEMG: (Marcar con una X la casilla correspondiente) SÍ  NO

### INSCRIPCIONES

<b>Socio SEMG:</b>	Hasta el 4 de mayo de 2007	405 €
	Después del 4 de mayo de 2007	465 €
	En Congreso	600 €
<b>No socio:</b>	Hasta el 4 de mayo de 2007	475 €
	Después del 4 de mayo de 2007	535 €
	En Congreso	600 €
<b>MIR: imprescindible acreditar la condición</b>	Hasta el 4 de mayo de 2007	280 €
	Después del 4 de mayo de 2007	310 €
	En Congreso	no se admiten inscripciones
<b>Jubilado, socio SEMG: imprescindible acreditar la condición</b>	Hasta el 4 de mayo de 2007	280 €
	Después del 4 de mayo de 2007	310 €
	En Congreso	no se admiten inscripciones

### FORMA DE PAGO PARA LA INSCRIPCIÓN DE CONGRESISTAS

El pago se realizará a nombre de: XIV CONGRESO SEMG, mediante cheque o transferencia bancaria al número de cuenta de Caja Madrid: 2038 1610 82 6000222427

Es imprescindible remitir por correo o fax este boletín de inscripción y el comprobante de la transferencia bancaria. En 15 días recibirá la conformidad de inscripción. Se entiende que se da de alta una inscripción cuando el pago queda acreditado y el boletín aceptado. En caso de error sólo serán válidos comprobantes y talones originales, nunca fotocopias.

### CANCELACIONES

A las cancelaciones recibidas por escrito en la Secretaría Técnica y confirmada su recepción antes del 1 de abril de 2007, les será devuelto el 80% del importe total, se acepta el cambio de nombre hasta el 13 de mayo de 2007. No habrá devoluciones ni se permitirá cambio de nombre a partir de las fechas indicadas.

La cuota del congresista permite la participación en las actividades científicas del Congreso, almuerzos, cenas, cafés y servicios detallados en el PROGRAMA de actividades. NO INCLUYE ALOJAMIENTO.

Acepto las Normas Generales y las Condiciones Generales de este documento y manifiesto que los datos aportados son correctos, a día ..... del mes de ..... de .....

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, el titular de éstos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a MEDGEN, SA. Paseo Imperial, 10-12 1ª planta 28005 Madrid

Firma: .....

Recortar y enviar este boletín con todos los datos solicitados a MEDGEN, S A.  
 Paseo Imperial, 10-12 1ª planta - 28005 Madrid  
 Tel.: + 34 91 364 41 20 Fax: + 34 91 364 41 21  
 e-mail: congresos\_semg@semg.es  
 medgen@semg.es