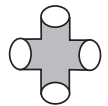


XVIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA VASCULAR

Madrid, 31 Mayo - 3 Junio de 2006



A.E.E.V.
Asociación Española
de Enfermería Vasculare

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Apellidos: Nombre:
Dirección particular del asistente:
..... NIF:
Ciudad: Provincia: C.P.:
Teléfono: Fax: e-mail:
Hospital: Servicio / Dpto.:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99 de 13 de diciembre, le comunicamos que sus datos serán objeto de tratamiento en el fichero responsabilidad de la Asociación Española de Enfermería Vasculare para finalidades de promoción y otras relacionadas con el Congreso. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a la Asociación Española de Enfermería Vasculare y a Viajes Atlanta, S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad antes citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.

1. CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	<u>Hasta 20 Abril</u>	<u>Desde 21 Abril</u>
<input type="checkbox"/> Socios de la A.E.E.V.*	370 €	450 €
<input type="checkbox"/> No socios	400 €	480 €
<input type="checkbox"/> Estudiantes**	150 €	200 €

(*) Asociación Española de Enfermería Vasculare

(**) Comidas no incluidas. Imprescindible adjuntar certificado

TOTAL CUOTAS DE INSCRIPCIÓN _____ € (1)

2. ALOJAMIENTO

Por favor, reserven Habitación individual Habitación doble
(Indique el número de habitaciones solicitadas, en la casilla correspondiente)

Fecha de llegada: ____ / ____ / 2006 Fecha de salida: ____ / ____ / 2006 N° de noches: ____

Precios por noche y habitación (Desayuno e IVA incluidos)	Habitación individual	Habitación doble
<input type="checkbox"/> Hotel Meliá Madrid Princesa	155,15	165,85
<input type="checkbox"/> Hotel T3 Tirol	101,65	101,65
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp Gran Vía	94,16	101,65
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp Rex	94,16	101,65

Para garantizar la reserva es necesario el pago de la estancia completa

TOTAL ALOJAMIENTO _____ € (2)

TOTAL A PAGAR (IVA INCLUIDO) _____ € (1+2)

PARA INSCRIBIRSE:

• On line: Cumplimente el formulario de inscripción y alojamiento que figura en la dirección www.aeev.net y procese el pago según se indica

• Por Correo / Fax: Rellene y firme el boletín de inscripción y remítalo, con la copia del pago correspondiente a: UNICONGRESS / ATLANTA VIAJES. Bárbara de Braganza, 12 - 3º D, 28004 Madrid
Tel.: 91 310 43 76 * Fax: 91 319 57 46 * CIF: A-08649477

FORMA DE PAGO

- Transferencia Bancaria a ATLANTA VIAJES. BBVA c/c 0182 4008 23 0201518919 indicando claramente "XVIII CONGRESO NACIONAL ENFERMERÍA VASCULAR" remitido por
-
(nombre del congresista para el que se pide la reserva de los servicios)
Remitir una copia del recibo de la transferencia sellada por el banco emisor junto con el Boletín de inscripción y alojamiento
- VISA N°: Fecha de caducidad:
- Autorizo a ATLANTA VIAJES a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Fecha: Firma:

CANCELACIONES

Todas las cancelaciones o cambios de nombre deberán ser recibidas en UNICONGRESS por escrito (fax, carta o e-mail).

- **ANULACIÓN DE INSCRIPCIONES Ó CAMBIOS DE NOMBRE:**
Las anulaciones ó cambios de nombre recibidos hasta el 30 de Abril tendrán una penalización de 25 euros por gastos de gestión.
Las anulaciones ó cambios de nombre recibidos a partir del 1 de Mayo tendrán una penalización de 50 euros por gastos de gestión.
- **ANULACIÓN DE RESERVAS DE ALOJAMIENTO:**
Las anulaciones recibidas hasta el 30 de Abril tendrán una penalización de 25 euros por gastos de gestión.
Las anulaciones recibidas a partir del 1 de Mayo tendrán una penalización del importe de 1 noche.
- El reembolso de los servicios anulados será efectuado a partir del 6 de Junio de 2006.

FACTURA

A rellenar en caso de necesitar factura:

Razón Social: N.I.F.:

Dirección:

Ciudad: C.P.: Provincia:

Otros datos específicos:

.....

Secretaría Técnica:

unicongress 

Unicongress, División de Atlanta Viajes. GC-100
Bárbara de Braganza, 12 - 3º D, 28004 Madrid
Tel.: 91 310 43 76, Fax: 91 319 57 46
e-mail: unicongmad@unicongress.com