

# ABLITAS...

El paciente y el derecho a la salud

## DATOS PERSONALES:

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Empresa/Institución: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Si tiene necesidades especiales (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí: \_\_\_\_\_

## CATEGORÍA:

	Hasta el 15 de marzo	Desde el 16 de marzo
Inscripción	50 €	70 €

## LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:

- Carpeta y Documentación
- Asistencia a todas las Sesiones Científicas

## INSCRIPCIONES:

Categoría: \_\_\_\_\_ Cuota: \_\_\_\_\_

## FORMA DE PAGO:

Realizar transferencia bancaria a: **EVINCSA, SLU.**

**Bankinter ES16.0128.0089.0601.0002.9361. BIC Code o Swift: BKBKESMM**

## CANCELACIONES:

Las cancelaciones realizadas antes del 16 de marzo de 2018 tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 25 de marzo de 2018 tendrán el 50% de devolución. Después del 31 de marzo de 2018 no se admitirán cancelaciones.

## ENVIAR FORMULARIO A:

**EVINCSA, SLU.** C/ Alcalá, 185 - 3º Izq. 28009. Madrid

Tel.: + 34 91 411 69 96 - Fax: + 34 91 557 21 75 - E-mail: [congresos@evincsa.com](mailto:congresos@evincsa.com)