

# XXIII Congreso Nacional

Asociación Española de Enfermería de Anestesia,  
Reanimación y Terapia del Dolor

SANTANDER 21 > 23 OCTUBRE 2009 • Palacio de Exposiciones

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

Apellidos: ..... Nombre: ..... NIF: .....  
Dirección: ..... Código Postal: .....  
Población: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Fax: .....  
Correo electrónico: .....  
Centro de trabajo: ..... Cargo: .....  
Unidad/ Departamento: .....

### INSCRIPCIONES

Por favor, marque con una X la opción que corresponda:

|                             | Antes del 21/08/08             | Después del 21/08/08           |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Socios Aseedar-TD</b>    | <input type="checkbox"/> 464 € | <input type="checkbox"/> 522 € |
| <b>No socios Aseedar-TD</b> | <input type="checkbox"/> 522 € | <input type="checkbox"/> 580 € |

**La cuota de inscripción incluye:** Asistencia a las jornadas científicas, documentación, certificado de asistencia, cafés, almuerzos de trabajo, actos sociales según programa y 16% de IVA

Si desea adquirir bonos adicionales para los actos sociales, póngase en contacto con la Secretaría Técnica.

### FORMA DE PAGO

- ☐ Transferencia bancaria a favor de Eventia 2000 SL: Banco Guipuzcoano: N° 0042 0072 49 0110035332  
☐ Talón nominativo a favor de Eventia SL

Es IMPRESCINDIBLE indicar el nombre de la PERSONA INSCRITA al realizar el pago, tanto por transferencia bancaria como por talón, y enviar el correspondiente comprobante de pago junto con el formulario. En caso contrario, la organización no podrá validar el pago de la inscripción, por lo que no se considerará formalizada.

### DESEO SOLICITAR FACTURA A NOMBRE DE:

Empresa: ..... NIF/CIF: .....  
Dirección: .....  
Ciudad: ..... C.P.: .....

### POLÍTICA DE CANCELACIÓN:

Cualquier cancelación se deberá comunicar por escrito a la Secretaría Técnica. Los reembolsos de efectuarán una vez finalizado el congreso. Las cancelaciones recibidas antes del 1 de septiembre tendrán un cargo del 20 % para cubrir los gastos de gestión incurridos. Las recibidas con posterioridad no tendrán derecho a reembolso.

A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99, del 13 de diciembre, se informa al interesado que los datos recogidos en este formulario serán incluidos en un fichero propiedad de EVENTIA, que se compromete a utilizarlos exclusivamente para las actividades relacionadas con la organización de este congreso. Cualquier otro uso de los datos personales requerirá previo y expreso consentimiento del interesado. Éste podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de rectificación, cancelación o modificación de sus datos personales dirigiéndose por escrito a la secretaría de este congreso.

Remitir el formulario debidamente cumplimentado y el comprobante de pago a:

**SECRETARÍA TÉCNICA - EVENTIA**

Gran Vía, 81 - 5º - dpto. 6 | 48011 Bilbao | Tlf: 94 405 14 00 | Fax: 94 439 98 74 | [aseedar09@eventia.es](mailto:aseedar09@eventia.es) | [www.santander09.aseedar-td.org](http://www.santander09.aseedar-td.org)