



ZARAGOZA 2006
del 26 al 29 de mayo de

XXVIII CONGRESO NACIONAL DE LA SERAM
XXIII CONGRESO INTERAMERICANO DE RADIOLOGÍA

Auditorio de Zaragoza



SAR

Sociedad Aragonesa de Radiología

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Está Usted registrado en la web del Congreso
 Si No

Es imprescindible cumplimentar todos los campos y enviar el presente documento a: Viajes El Corte Inglés, S.A. División Congresos, Convenciones e Incentivos Princesa, 47 · 4ª Plta. · 28008 Madrid (España) Tel.: +34 91 204 26 41/00 · Fax: +34 91 547 88 87 · E-mail: seram@viajeseci.es

Congresista:

Nombre* D.N.I.*
Apellidos*
Centro de trabajo Servicio
Dirección Centro de Trabajo
C.P. Población Provincia
E-mail* Teléfono Fax

(*) Datos obligatorios.

Cuotas de inscripción

<input type="checkbox"/> Miembro Senior de la SERAM/SPRMN	500,00 €	<input type="checkbox"/> Técnico y diplomados en enfermería (TER y DUE's)	350,00 €
<input type="checkbox"/> Miembro Senior del CIR	500,00 €	<input type="checkbox"/> No Miembro	600,00 €
<input type="checkbox"/> Miembro Junior de la SERAM/SPRMN	350,00 €	<input type="checkbox"/> Cuota de 1 día	220,00 €
<input type="checkbox"/> Miembro Junior del CIR	350,00 €	Día elegido	

Los miembros junior de la SPRMN y del CIR tendrán que aportar un certificado oficial de su condición de residente en formación, si no se le aplicará cuota senior.

Acompañante: Si No Nombre

La cuota de acompañante es de 300 Euros. Incluye programa social para Congreso y Excursiones.

Forma de Pago:

- Transferencia Bancaria:
 Desde España: Banco Santander Central Hispano · Plaza Canalejas, 1 · Oficina Grandes Empresas. · 28014 Madrid · N° 0049/1500/03/2810355229
 Desde el Extranjero: Banco Bilbao Vizcaya Argentaria. C/C. 00664662 IBAN ES97 0182 3999 3702 0066 4662 BIC:BBVAESMMXXX
(Será indispensable la presentación de una copia del documento de transferencia)
- Cheque bancario, a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. / Congreso SERAM
 Tarjeta de Crédito Tipo de tarjeta: VISA Master Card American Express Diners Club
- Número Fecha de caducidad / (mm/aa)

Datos del titular

Nombre y Apellidos
DNI Firma:

Notas importantes:

- La cuota de inscripción incluye: Sesiones Científicas, Documentación, Almuerzos de trabajo y Actos Sociales.
- Será necesario acreditar la condición de Técnico y diplomado en enfermería.
- En caso de cancelación, no se realizará reembolso, permitiendo sólo cambios de nombre hasta el 30 de Abril.

Congresista:

En caso de precisar factura, por favor cumplimente los siguientes datos:

Nombre y Apellidos o Razón Social C.I.F./N.I.F.
Domicilio
Localidad
C.P. Población Provincia
E-mail* Teléfono Fax

"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 estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.; Servicios Centrales. Dpto. de Organización y Métodos; Avda de Cantabria, 51; 28042 Madrid".

Secretaría Técnica:

VIAJES

El Corte Inglés

División de Congresos, Convenciones e Incentivos
Princesa, 47-4ª Plta. · 28008 Madrid (España)
Tel.: +34 91 204 26 41/00 · Fax: +34 91 547 88 87
E-mail: seram@viajeseci.es