

48º congreso de la sociedad andaluza de cardiología Huelva 16-18 Mayo 2013



www.congresosachuelva2013.com info@congresosachuelva2013.com

Hotel Barceló Punta Umbría

RESERVAS DE HOTEL

Por favor, envíen este boletín a: FASE20

Camino de Ronda, 42. 18004 Granada.
Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 203 550
info@congresosachuelva2013.com
www.congresosachuelva2013.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente

IMPORTANTE: Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a reservas@congresosachuelva2013.com, o fax al 958 203 550). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

▼ DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS..... (*)NOMBRE.....

(*)DIRECCIÓN.....

(*)CIUDAD..... (*)PROVINCIA..... (*)C.POSTAL.....

(*)TELÉFONO..... MÓVIL..... FAX.....

(*)DNI.....(*)E-MAIL.....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí.....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

▼ HOTELES

Hotel	Categoría	Individual	Doble
BARCELÓ PUNTA UMBRÍA	4*	75,00 €	91,00 €

Precios por habitación y noche

IVA incluido

Régimen de alojamiento y desayuno

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría del Congreso: cancelaciones@congresosachuelva2013.com

Las devoluciones o abonos correspondientes se realizarán una vez finalizado el congreso.

Para más información sobre condiciones y cancelaciones, por favor visite la página web www.congresosachuelva2013.com

Tipo de Habitación	
<input type="checkbox"/> Doble	<input type="checkbox"/> DUI
Día llegada:.....	Día Salida:.....
Precio habitación:.....€ xnoches	
TOTAL:.....€	

▼ FORMAS DE PAGO

Remitiendo **cheque** a nombre de Viajes Genil, S.A. (Sólo se aceptarán los recibidos antes del 16/04/2013).

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al fax 958 203 550 indicando Congreso y congresista).

(Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la Cuenta: **Viajes Genil**

Entidad: **Banco Santander**

CTA: **0049 5738 38 2016186077**

IBAN: **ES36 0049 5738 3820 1618 6077**

BIC/SWIFT: **BSCHEM33**

Mediante **tarjeta de crédito**: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

Titular:.....

Número:..... Vencimiento:.....

Por la presente autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de la cantidad arriba indicada.

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

Fecha..... Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de la Sociedad Andaluza de Cardiología para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SAC Camino de Ronda nº 42, bajo. 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico secretariasac@sacardiologia.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.