



Datos Personales

Nombre:.....Apellidos:.....
 Centro de trabajo:..... Ciudad:.....
 C.P..... Provincia:..... País:.....
 Telf.:..... E-mail:..... DNI:.....

Datos Facturación

Entidad:..... CIF:.....
 Dirección:..... Ciudad:.....
 C.P..... Provincia:..... País:.....
 Telf.:..... E-mail:.....

Cuotas de Inscripción

	Antes 31/8/2018	Después 31/8/2018
MIEMBROS S.E.N., SLANH, SPN o Sociedad Nefrológica Nacional	550€	650€
NO MIEMBROS S.E.N., SLANH, SPN o Sociedad Nefrológica Nacional	725€	825€
RESIDENTES Y BECARIOS SOCIOS (con justificante)	405€	450€
RESIDENTES Y BECARIOS NO SOCIOS (con justificante)	505€	550€
MÉDICOS EN PARO	250€	300€
JUBILADO miembro S.E.N.	Gratuita	Gratuita

La cuota de inscripción incluye: Asistencia a las sesiones científicas, Documentación del congreso, Certificado de Asistencia, Cóctel de bienvenida, Cóctel de clausura y Comidas de trabajo.

Forma de pago

Transferencia a nombre de FUNDACIÓN SENEFRÓ (ES85 0049 0056 4126 1141 1452)

Tarjeta de Crédito: Visa Mastercard

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados

Titular.....

Nº Tarjeta: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fecha de Caducidad: __ / __

Firma Titular

La inscripción no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago total de la misma junto con el correspondiente justificante de pago. Las cancelaciones recibidas por escrito después del 1 de octubre, tendrán unos gastos de anulación del 25%. Las cancelaciones recibidas después del 15 de octubre no tendrán derecho a devolución.

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 éstos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a la Sociedad Española de Nefrología; Calle Calvo Sotelo nº19, 3º 3; 39002 Santander.

ENVIAR a la Secretaría de la S.E.N.