

# XXXIII CONGRESO de la Sociedad Española de Arteriosclerosis

MADRID 2020  
del 21 al 23 de Octubre

BOLETÍN DE  
INSCRIPCIÓN

## Enviar debidamente cumplimentado a:

VIAJES EL CORTE INGLES, S.A. / Congresos Científico Médicos  
C/ Alberto Bosch, 13 – 5ª planta • 28014 Madrid • Tel: 91 330 05 79 • E-Mail: sea@viajeseci.es

## Datos Personales

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Si tiene alergia o intolerancia a algún alimento rogamos nos lo indique: \_\_\_\_\_

## Cuotas de inscripción

Modalidades de Inscripción	Hasta el 6 de octubre de 2020	Desde el 7 de octubre de 2020
Socios SEA	<input type="checkbox"/> 450 €	<input type="checkbox"/> 600 €
No Socios	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 650 €
MIR / Predoctorales (menos 30 años)*	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 350 €
Estudiantes**	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 300 €
Cuota de 1 día <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 300 €

Precio IVA Vigente incluido

(1) Cuota de 1 día no incluye cena

La cuota de inscripción incluye:

- ★ Asistencia a las sesiones científicas y a la exposición comercial
- ★ Documentación oficial del Congreso
- ★ Certificado de asistencia
- ★ Cafés, comidas de trabajo y cena del congreso

## Forma de pago

- TRANSFERENCIA BANCARIA** a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:  
Banco Santander: Nº. ES37 0049 1500 03 2810355229 (Rogamos adjunte copia de transferencia)
- TARJETA DE CRÉDITO:** Sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito realizando la inscripción on-line a través de la página web del congreso:  
<http://www.seamadrid2020.com>

## Notas importantes:

1. La inscripción incluye: Documentación del congreso, certificado de asistencia, Acceso a la exposición comercial, pausas café, almuerzos y cena del congreso.
2. En caso de cancelación no se realizará reembolso. Solo se permite cambio de nombre.

## Datos para emisión de la factura

Nombre y Apellidos o Razón social: \_\_\_\_\_ C.I.F./N.I.F.: \_\_\_\_\_  
Domicilio Social: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Persona de Contacto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOESCLEROSIS como responsable del tratamiento tratará tus datos con la finalidad de gestionar y tramitar tu registro en la web. Puedes acceder, rectificar y suprimir tus datos, así como ejercer otros derechos consultando la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra Política de Privacidad

He leído y acepto las condiciones contenidas en la política de privacidad sobre el tratamiento de mis datos para gestionar mi registro como usuario.

Nos gustaría que nos prestaras tu consentimiento para:

Enviarte información comercial sobre los productos, servicios, novedades de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOESCLEROSIS.

VIAJES El Corte Inglés

CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS

Secretaría Técnica:

Alberto Bosch, 13 • 28014 Madrid (Spain)

Tel.: +34 91 330 05 65

E-mail: sea@viajeseci.es