

DATOS PERSONALES

Apellidos _____

Nombre _____

Provincia _____

Teléfono _____ Email _____

Empresa patrocinadora / laboratorio: _____

22 Y 23 DE
NOVIEMBRE 2024
MÁLAGA
HOTEL NH MÁLAGAREUNIÓN DE
INVIERNO CONJUNTA
ÁREAS SEPAR

33

Sociedad Española
de **Neumología**
y **Cirugía Torácica**
SEPARVIAJES
El Corte Inglés

CONGRESOS

SECRETARÍA TÉCNICA

Viajes El Corte Inglés, S.A.
Congresos
Tel. 91 330 07 25
reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 6 de noviembre	A partir del 7 de noviembre
Inscripción SOCIO	<input type="radio"/> 315,00 €	<input type="radio"/> 365,00 €
Inscripción NO SOCIO	<input type="radio"/> 405,00 €	<input type="radio"/> 455,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia SOCIO ¹	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia NO SOCIO ¹	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Inscripción Residentes SOCIO ²	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción Residentes NO SOCIO ²	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Inscripción Personal Investigador SOCIO ³	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción Personal Investigador NO SOCIO ³	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Jubilado SOCIO SEPAR ⁴	Gratuita	

1. Debe acompañar a la inscripción documento que acredite la formación como Enfermero/a o Fisioterapeuta, o bien acreditación del Jefe de Servicio o Unidad en caso de trabajar en un Hospital.

2. Debe acompañar a la inscripción la acreditación del Jefe de Servicio o Unidad.

3. Licenciados no médicos con dedicación exclusiva en investigación de enfermedades respiratorias y torácicas han de enviar el certificado que lo acredite para que se tramite su inscripción.

4. Enviar fotocopia DNI, pasaporte o documento oficial, donde conste su identificación personal y fecha de nacimiento, fotocopia de documento acreditativo de su jubilación en la actividad asistencial o escrito personal que acredite su veracidad.

En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo se permite cambio de nombre

La cuota de inscripción incluye asistencia a las sesiones, documentación de la Reunión, certificado de asistencia, café y almuerzo de trabajo.

Precios con IVA vigente incluido.

ÁREAS

Es necesario marcar un área concreta según el interés expreso del congresista, aunque se puede asistir a las diferentes sesiones del resto de Áreas.

NO SE TRAMITARÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA.

- ENFERMERÍA RESPIRATORIA REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
- EPID SUEÑO y VENTILACIÓN
- EPOC TABAQUISMO
- EROM FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FORMA DE PAGO

- TRANSFERENCIA BANCARIA a favor de Viajes El Corte Inglés S.A. (libre de cargas)
Banco Santander: ES89 0049 9645 0131 2632 9034
(Imprescindible adjuntar copia de la transferencia)
- TARJETA DE CRÉDITO: Enviando un mail a: reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es con el formulario cumplimentado y le enviaremos el link de pago directo. O realizando la inscripción on-line a través de la web:
<https://www.reunionesdeinviernosepar.com>

EN CASO DE PRECISAR FACTURA: por favor cumplimente estos datos:

Apellidos _____

Nombre _____ CIF/NIF _____

Domicilio _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____