



XXXII congreso

DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA

BOLETÍN INSCRIPCIÓN

16-18 OCTUBRE 2024
SANTIAGO DE COMPOSTELA

Enviar debidamente cumplimentado a VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. · DPTO. CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS
C. San Severo, 10. 1ª planta • 28042 Madrid • Tel: (+34) 91 330 07 55

datos personales

Apellidos: Nombre:
DNI: Domicilio:
Localidad: C.P.: Provincia:
Teléfono: E-mail:

cuotas de inscripción

	Hasta el 31/07/2024	Desde el 01/08/2024
<input type="checkbox"/> Estudiantes. Medicina/enfermería	50€	70€
<input type="checkbox"/> Residentes	150€	200€
<input type="checkbox"/> Socios SEFC	300€	400€
<input type="checkbox"/> No Socios	400€	500€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

La inscripción dará lugar al derecho a participar en todos los actos científicos del Congreso así como los almuerzos de trabajo y cena de clausura. Los residentes y estudiantes deberán acreditar esta condición en el momento de realizar la inscripción.

formas de pago

Transferencia Bancaria.

a favor de viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:

Banco Santander Central Hispano : IBAN: ES89 0049 9645 01 3126329034 (Rogamos adjunte copia de la 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:

<https://sefcsantiago2024.com/SEFC2024>

notas importantes

- No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
- Enviar el boletín a la Secretaría Técnica con el resguardo de pago correspondiente.
- Todas las cancelaciones o cambios de nombre de las inscripciones deberán ser remitidas por escrito a la Secretaría Técnica.
- Las anulaciones o cambios de nombre recibidos hasta el 29 de agosto de 2024, tendrán una penalización de 50€ por gastos de gestión.
- Las anulaciones o cambios de nombre recibidos a partir del 30 de agosto de 2024, no tendrán reembolso.

en caso de necesitar factura

POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre y Apellidos o Razón Social: NIF / CIF:
Domicilio: Localidad: Provincia:
C.P.: Teléfono: E-mail:

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándola por escrito a Viajes El Corte Inglés, S.A. : Servicio Centrales-Dpto. de Organización y Métodos; Avda de Cantabria, 51 28042 Madrid