

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Dirección: ..... N.I.F.: .....  
 Ciudad: ..... C.P.: ..... Provincia: .....  
 Tel. móvil: ..... E-mail: .....  
 Marque con una X si ha solicitado a la SEA la ayuda para la inscripción:  SI  NO

INSCRIPCIÓN (marcar la opción elegida)	Hasta el 30/04/2010	Desde el 01/05/2010
Socios	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 570 €
No Socios	<input type="checkbox"/> 550 €	<input type="checkbox"/> 620 €
M.I.R./Becario* (Es necesario acreditar la residencia)	<input type="checkbox"/> 275 €	<input type="checkbox"/> 310 €
Programa Social (visitas y cena de clausura)	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 300 €
Reducida (sólo actividad científica)	<input type="checkbox"/> 280 €	<input type="checkbox"/> 320 €

**Importe total incluido el 16% de i.v.a. en concepto de inscripción** €

Fecha límite de envío de inscripciones 31 de Mayo de 2010

ALOJAMIENTO (marcar la opción elegida)	Hab. doble uso individual	Hab. doble
**** Hotel Conquistador	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 150 €
**** Hotel NH Amistad	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 150 €
**** Hotel Hesperia Córdoba	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 150 €
**** Hotel AC Córdoba	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 150 €
**** Hotel Córdoba Center	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 150 €

Precios por habitación/noche, incluidos desayuno e I.V.A.

Fecha entrada: ..... / Junio / 2010 Fecha salida: ..... / Junio / 2010

**Importe total incluido el 7% de i.v.a. en concepto de alojamiento** €

Fecha límite reserva de alojamiento 15 de Mayo de 2010

**Importe total a abonar** €

## FORMA DE PAGO

- Cheque nominativo a favor de **Secretaría de Congresos y Convenciones**
- Transferencia Bancaria a favor de **Secretaría de Congresos y Convenciones**  
C/C número: 0182 3173 22 0200098326 (BBVA). Es obligatorio hacer constar el nombre del asistente
- Tarjeta de Crédito: **VISA**, Titular:.....  
Número de Tarjeta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha caducidad: \_\_/\_\_/\_\_

**MUY IMPORTANTE:** El bono de confirmación será enviado por e-mail una vez cumplimentado el pago y comunicado a la Secretaría a través de fax, correo postal o correo electrónico. Las cancelaciones deben de ser comunicadas por escrito y serán reembolsadas una vez finalizado el congreso, con penalización del 25 % las que se realicen con antelación de 15 días y 100 % después.

## DATOS FACTURACIÓN

Nombre: ..... C.I.F.: ..... C.P.: .....  
 Dirección: ..... Población: .....

### SECRETARÍA DE CONGRESOS Y CONVENCIONES

Plaza de Colón, 9. 1º-4 · 14001 CÓRDOBA · Tel.: 957 48 33 11 - Fax: 957 47 96 51 - E-mail: scc@scccongresos.com - www.scccongresos.com