



## V Jornadas de Neonatología para Médicos IV Jornadas de Neonatología para Enfermería

Sevilla, 21-23 de Febrero 2008

### Boletín de Inscripción y Alojamiento

(Utilice un boletín de inscripción por persona)

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Señale con una X la opción deseada

Inscripción a las Jornadas	Antes 31 Enero	Después 31 Enero
Médicos miembros de la SEN	260,00 euros <input type="checkbox"/>	300,00 euros <input type="checkbox"/>
Médicos no miembros de la SEN	300,00 euros <input type="checkbox"/>	350,00 euros <input type="checkbox"/>
M.I.R. (enviar documento acreditativo)	200,00 euros <input type="checkbox"/>	225,00 euros <input type="checkbox"/>
Diplomados de Enfermería	250,00 euros <input type="checkbox"/>	300,00 euros <input type="checkbox"/>
Cena de Gala	80,00 euros <input type="checkbox"/>	80,00 euros <input type="checkbox"/>

**La Cuota de Congresista Incluye:** Actividades del día de Prejornada excepto los cursos de RCP que se abonan aparte. Asistencia a las Jornadas, Material de Congresista, Cafés de descanso, Almuerzo de trabajo y Cóctel de despedida.  
(La Cena de Gala no está incluida en la Cuota de Inscripción)

Las inscripciones canceladas después del 1 de Febrero no tendrán derecho a devolución. Cualquier cancelación deberá tramitarse por escrito y enviarse a la Secretaría Técnica.

#### Alojamiento (Desayuno e IVA incluidos)

Hotel NH Central	Hab. Doble 138,50 euros	<input type="checkbox"/>
Convenciones * * * *	Hab. Single 124,50 euros	<input type="checkbox"/>

#### Reserva de Alojamiento

Fecha de Llegada \_\_\_\_\_ Fecha de salida \_\_\_\_\_ N° de noches \_\_\_\_\_

Importe de la habitación \_\_\_\_\_ euros x \_\_\_\_\_ noches = \_\_\_\_\_ euros

Fecha límite para la reserva de alojamiento será el día 21 de Enero de 2007. Las cancelaciones recibidas una semana antes se facturará 1 noche de alojamiento. No presentación se facturará el total de la estancia. La reserva de habitación sólo podrá ser confirmada tras la recepción de este boletín debidamente cumplimentado y acompañado de su respectivo pago. Una vez recibido el pago, se confirmará la reserva por escrito.

**Total a pagar (Inscripción + Alojamiento)**

**euros**

#### Forma de pago

- Tarjeta de Crédito - Autorizo a cargar en mi tarjeta la cantidad total indicada.

Visa

Master Card

American Express

Nombre del Titular \_\_\_\_\_

Nº de Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma

- Transferencia bancaria:

A favor de: *Viajes El Monte* - C. de Ahorros *El Monte* - c/c 2098 0028 02 0135830736

Se ruega adjuntar fotocopia de la transferencia por fax junto a este boletín.

#### Enviar boletín por fax o por correo a Viajes El Monte.

Viajes El Monte - Departamento de Congresos

Santo Domingo de la Calzada, 5 - 41018 Sevilla

Teléfono: 954981089 - Fax: 954577863 - Srta. Rocío León E-mail: rocio.leon@viajeselmonte.com