



IV Congreso de la ASOCIACIÓN Andaluza de Matronas

XVIII Congreso de la Federación
de ASOCIACIONES DE Matronas de España

Málaga del 6 al 8 de junio de 2019

SEDE: FYCMA - Ferias y Congresos de Málaga

www.matronasandalucia2019.com

Boletín de Inscripción

Enviar debidamente cumplimentado a:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / Congresos Científico Médicos

C/ Alberto Bosch, 13 - 5ª planta · 28014 Madrid · Tel: 91 330 05 79 · E-Mail: matronas@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

HASTA EL 31/03/2019

A PARTIR DEL 1/04/2019

ASOCIADOS*	<input type="checkbox"/> 280,00 €	<input type="checkbox"/> 380,00 €
NO ASOCIADOS	<input type="checkbox"/> 360,00 €	<input type="checkbox"/> 460,00 €
EIR**	<input type="checkbox"/> 180,00 €	<input type="checkbox"/> 250,00 €
JUBILADOS ASOCIADOS*	<input type="checkbox"/> 0,00 €	<input type="checkbox"/> 0,00 €
JUBILADOS NO ASOCIADOS*:	<input type="checkbox"/> 180,00 €	<input type="checkbox"/> 250,00 €

*Consulta las Asociaciones de Matronas miembro de FAME. **Los/as EIR deberán enviar la acreditación correspondiente a la Secretaría Técnica al inscribirse.

Todos los precios publicados IVA vigente incluido

FORMA DE PAGO

- Transferencia bancaria a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:
 Banco Santander Central Hispano: N°. ES37 0049 1500 03 2810355229 (Rogamos adjunte copia de transferencia)
- Tarjeta de Crédito: VISA MASTERCARD AMEX EL CORTE INGLÉS
- Titular: DNI:
 N° de Tarjeta: Caducidad:/..... (mm/aa) C.V.V.:
- Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.

Firma:

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:

Al rellenar este formulario doy mi consentimiento a la Asociación Andaluza de Matronas (AAM CIF: G18433904) para tratar, recopilar y almacenar mis datos personales en su base de datos. Asimismo, entiendo los alcances de la autorización aquí otorgada y sus implicaciones y doy mi CONSENTIMIENTO LIBRE EXPRESO E INFORMADO para que AAM use la información recopilada para la gestión e inscripción en los distintos eventos del congreso objeto de este formulario. Sus datos no se cederán a terceras personas o entidades ajenas a la organización del evento. Tan sólo la agencia de viajes Viajes El Corte Inglés S.A. gestionará puntualmente los datos de los asistentes con fines meramente organizativos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por email a secretaria.aam@viajeseci.es. Puede ver una versión ampliada de esta política de privacidad en <http://www.aamatronas.org/privacidad/>