

Datos Personales del Congresoista

Apellidos*:
 Nombre*: DNI:
 Domicilio: C.P. Ciudad/País*:
 Teléfono: Móvil*:
 Email*:

*DATOS OBLIGATORIOS. Rogamos tenga en cuenta que estos datos son obligatorios para poder tramitar su inscripción, de forma que sin todos ellos, dicha inscripción no será válida y no tendrá acceso al recinto ni podrá asistir al Congreso AEP.
 IMPORTANTE: debido al sistema de control de asistencia y de acreditación previsto para el congreso, en el correo electrónico facilitado será donde se envíen las cartas de confirmación de inscripción y el certificado de créditos. Rogamos sea lo más riguroso posible en la introducción de los datos.

Área de Actividad

- ESPECIALIDADES PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA ESPECIALIDADES EN FORMACIÓN
 ATENCIÓN PRIMARIA PEDIATRÍA HOSPITALARIA OTROS...

*DATOS OBLIGATORIOS. Rogamos tenga en cuenta que el campo de Área de Actividad es obligatorio y no se admitirá ningún boletín que no tenga especificado este campo. Indique solo una opción.

Cuotas de inscripción 2019 (21% IVA vigente incluido)

	Hasta el 09/04/2019	Desde el 10/04/2019
<input type="checkbox"/> 1. Participante Miembro AEP	458,00 €	550,00 €
<input type="checkbox"/> 2. Participante NO Miembro AEP	614,00 €	715,00 €
<input type="checkbox"/> 3. Participante Residente Miembro AEP	303,00 €	393,00 €
<input type="checkbox"/> 4. Participante Residente NO Miembro AEP	348,00 €	452,00 €
<input type="checkbox"/> 5. Participante Enfermería Miembro AEP	351,00 €	416,00 €
<input type="checkbox"/> 6. Participante Enfermería NO Miembro AEP	403,00 €	479,00 €
<input type="checkbox"/> 7. Participante Residente Enfermería Miembro AEP	250,00 €	317,00 €
<input type="checkbox"/> 8. Participante Residente Enfermería NO Miembro AEP	283,00 €	364,00 €
<input type="checkbox"/> 9. Participante Profesional No médico	438,00 €	520,00 €

ESTAS CUOTAS INCLUYEN: documentación, acceso a todas las sesiones científicas y almuerzos. Además de Practicando Pediatría. No están incluidos aquellos cursos que indiquen específicamente una cuota aparte.

*Para las cuotas 3, 4, 5, 6, 7 y 8 es indispensable adjuntar documento acreditativo en el papel oficial de la entidad/ institución y firmado por el jefe de servicio, supervisor o carnet de enfermería.

Cuotas de inscripción diaria 2019 (Rogamos marquen el día de asistencia)

	Hasta el 09/04/2019	Desde el 10/04/2019
<input type="checkbox"/> MIEMBRO AEP, NO MIEMBRO O PROFESIONAL NO MÉDICO:		
<input type="checkbox"/> 10. Jueves, 6 de junio	250,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> 11. Viernes, 7 de junio	250,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> 12. Sábado, 8 de junio	100,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> ENFERMERÍA O RESIDENTE:		
<input type="checkbox"/> 13. Jueves, 6 de junio	175,00 €	210,00 €
<input type="checkbox"/> 14. Viernes, 7 de junio	175,00 €	210,00 €
<input type="checkbox"/> 15. Sábado, 8 de junio	75,00 €	90,00 €

A efectos organizativos, la inscripción a talleres y presentación de comunicaciones está vinculada a la inscripción completa

*Para las cuotas 13,14 y 15 es indispensable adjuntar documento acreditativo en el papel oficial de la entidad/ institución y firmado por el jefe de servicio, supervisor o carnet de enfermería.

Al rellenar este formulario, Ud. está dando su consentimiento para que la Asociación Española de Pediatría (www.aeped.es) trate sus datos personales al objeto de efectuar su inscripción en el Congreso Nacional, incluyendo la gestión de reservas hoteleras y del resto de actividades y servicios a los que haya accedido. La AEP, como responsable del tratamiento, le informa que sus datos únicamente se utilizarán para esas finalidades y no serán cedidos a terceros, excepto en los casos en que exista una obligación legal de hacerlo. La gestión de inscripciones, reservas hoteleras y servicios afines la realiza Viajes El Corte Inglés S.A., por lo que podrá tener acceso a sus datos. Ud. puede ampliar esta información, incluyendo la relativa al ejercicio de sus derechos en <http://www.congresoaeop.org/rgpd>

Datos de Contacto (Cumplimentar en caso de ser diferentes a los datos personales)

Empresa:
Persona de contacto:
Teléfono: e-mail:

Datos para la emisión de la factura (Cumplimentar en caso de ser diferentes a los datos de contacto)

Responsable:
Contacto: C.I.F./N.I.F.:
Domicilio social:
Ciudad/ País: Teléfono:
E-mail:

Forma de pago

- Transferencia bancaria a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. (libre de cargas):
Banco Santander Central Hispano: IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229. SWIFT: BSCHESMMXXX
(rogamos adjunte copia de la transferencia)
- Pago con tarjeta de crédito sólo inscripción on-line a través de la web del Congreso: <http://www.congresoaepe.org/aepe2019>

Política de Cancelaciones y Devoluciones

- No se admitirá ningún boletín que no esté debidamente cumplimentado.
- La inscripción será válida una vez recibida la confirmación por parte de la Secretaría Técnica.
- Todas las cancelaciones deberán notificarse por escrito. Las cancelaciones solicitadas antes del 20 de mayo de 2019, tendrán derecho a la devolución del importe abonado, con un coste de 30 € en concepto de gastos administrativos.
- Las cancelaciones recibidas desde el 21 de mayo de 2019, no tendrán derecho a la devolución del importe. Sí se permitirá el cambio de nombre.
- Las devoluciones serán procesadas un mes a partir de la finalización del congreso.