



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
CIRUGÍA TAURINA

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### CONGRESISTA

APELLIDOS Y NOMBRE

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

E-MAIL

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Antes del 20 de mayo Después del 20 de mayo

<input type="checkbox"/> CONGRESISTA ASOCIADO	300 €	400 €
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA NO ASOCIADO	350 €	450 €
<input type="checkbox"/> MÉDICO JUBILADO ASOCIADO, MIR Y A.T.S.	250 €	300 €

TOTAL A INGRESAR

### EMISIÓN DE FACTURAS (Rellenar si hace falta)

Empresa / Razón Social \_\_\_\_\_ CIF/NIF \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### NOTAS

- Para inscribirse en el Congreso es obligatorio utilizar este boletín (pueden utilizar fotocopias).
- No se considerará ninguna inscripción hasta recibir el abono de la misma.
- Las cancelaciones solicitadas por escrito antes del 15 de Junio serán penalizadas con 50 €.
- Después de esta fecha la cancelación no tendrá derecho a devolución.

## FORMA DE PAGO

- Cheque nominativo a favor de XXXIII CONGRESO CIRUGIA TAURINA.
- Transferencia bancaria:  
Entidad bancaria Banco Popular Titular XXXIII CONGRESO CIRUGIA TAURINA.  
IBAN ES83 0075 0876 01 0603173046.
- Enviar el boletín de inscripción junto al cheque/resguardo de transferencia a la Secretaría de Gestión antes del 15 de Junio.
- Durante la celebración del Congreso las inscripciones solo podrán abonarse en metálico en la Secretaría Técnica.

Los datos personales facilitados por usted en este documento son de carácter confidencial, tienen medidas de seguridad adecuada y serán utilizados para la gestión y promoción de este Congreso. De acuerdo con la LO 15/1999 de 13 de septiembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a la Secretaría de Gestión.