

II CONGRESSO IBÉRICO

SISTEMA DAMON

CURSO EM PARALELO
PARA ASSISTENTES

OrmcoTM
Your Practice. Our Priority.

30-31 MAIO

2014

HOTEL PORTO PALACIO

PORTO

ESPECIALIDAD ESPECIALIDADE	Até 15 maio 2014 Hasta el 15 de mayo 2014	Das 16 maio as 30 maio Desde el 16 de mayo hasta 30 de mayo de 2014
Dentistas / ortodontistas	<input type="checkbox"/> 190 €	<input type="checkbox"/> 225 €
Auxiliar	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 75 €
Estudiantes Estudantes	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 95 €

Verificar a sua quota. Marque con una cruz lo que corresponda.

O preço de inscrição inclui sessões científicas, cafés e certificados de participação.

El precio de la inscripción incluye sesiones científicas presenciales, cafés y certificados de asistencia.

NOTA: Se tiver escolhido o preço de **estudante**, é necessário apresentar o comprovativo de matrícula na secretaria do congresso.

NOTA: Si ha marcado la cuota de **estudiante**, deberá presentar en la Secretaría del Congreso el justificante de la matrícula.

Formulário de Inscrição // Formulario de Inscripción

SOBRENOME* // APELLIDOS *

NOME* // NOMBRE *

LOCAL DE TRABALHO* // CENTRO DE TRABAJO *

ESPECIALIDADE* // ESPECIALIDAD

CARGO* // CARGO

Dentista/ortodontista Auxiliar Estudante // Estudiante

ENDEREÇO* // DIRECCIÓN *

CIDADE* // CIUDAD *

COD. POSTAL // COD. POSTAL

TELEFONE* // TELÉFONO *

CELULAR // MÓVIL

E-MAIL *

• Os campos marcados com (*) são obrigatórios. (*) Los campos con asterisco son obligatorios.

• Nenhum registo que não é acompanhado da prova do pagamento será feito // No se efectuará ninguna inscripción que no venga acompañada del justificante de pago correspondiente.

• Não haverá reembolso da taxa será feito no dia 30 Abril 2014 // No se efectuarán devoluciones de cuota a partir del día 30 de Abril de 2014.

• Para mais detalhes sobre a política de cancelamento, consulte o Secretariado Técnico // Para conocer más detalles acerca de las condiciones de cancelación, consultar con la Secretaría Técnica.

II CONGRESSO IBÉRICO

SISTEMA DAMON

CURSO EM PARALELO
PARA ASSISTENTES

Ormco
Your Practice. Our Priority.

30-31 MAIO

2014

HOTEL PORTO PALACIO

PORTO

Formulário de Inscrição // Datos de Facturación

LOCAL DE TRABALHO * // CENTRO DE TRABAJO *

N.I.F. *

E-MAIL *

DIRECCIÓN FISCAL * // DIRECCIÓN *

CIDADE * // CIUDAD *

COD. POSTAL *

TELEFONE * // TFNO. CONTACTO *

CELULAR * // MÓVIL *

Boletim Apresentação e pagamento // Remisión de boletín y forma de pago

Para se inscrever, é necessário enviar o boletim informativo anexado por fax para:

Para realizar la Inscripción deberá remitir el boletín adjunto por fax a:



PESSOAS DE CONTATO:
SECRETARÍA TÉCNICA:
AYMON SOLUTIONS SPAIN S.L.
WWW.AYMON.ES
T: 91 639 27 86
FAX: 91 639 29 88

PESSOAS DE CONTACTO:
PERSONAS DE CONTACTO:
LOLA AGUILAR T: 618 564 565
E-MAIL: l.aguilard@aymon.es
Mº JOSÉ VALERO T: 671 611 140
E-MAIL: mj.valero@aymon.es

Website e registro Congress on-line em // Web del Congreso e inscripciones on-line:
www.aymon.es/congresoibericodamon2014

A conta em que você deve fazer uma transferência bancária é:

Para realizar el pago deberá realizar una transferencia bancaria a:

AYMON SOLUTIONS SPAIN S.L
BANKINTER. Nº C/C: 0128 0033 7805 0000 0751
SWIFT: BKBKESMM
IBAN: ES92 0128 0033 7805 0000 0751
CONCEPTO: congresoibericodamon2014 + NOMBRE ó Nº INSCRITO

Em conformidade com a Lei Orgânica 15/1999 de Protecção de Dados Pessoais, informamos que seus dados tenham sido incorporados no ficheiro automatizado de Aymon Conferência Solutions Spain SL para uma gestão eficaz. Estes dados serão utilizados para o desenvolvimento de processos e estatísticas relacionadas com a conferência para a qual eles se cadastram. Os direitos de acesso, rectificação, oposição e cancelamento poderão ser exercidos por escrito para Aymon Soluções Spain SL Celular. Mediante la cumplimentación de este boletín autoriza a Aymon Solutions Spain S.L a incluir sus datos de carácter personal en un fichero que tiene por finalidad gestionar la organización de los Congresos y Eventos de Aymon Solutions Spain S.L. Asimismo, autoriza la cesión de sus datos a las entidades colaboradoras para la tramitación de su inscripción. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de la Empresa, sita en la calle Francisco Alonso 2 (C.E.M.). 28660 Boadilla del Monte. Madrid.