

XI CONGRESO ANUAL AMHH

ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

21 y 22 ABRIL 2016

HOTEL HOLIDAY INN MADRID

| ESPECIALIDAD | Precios* |
|--------------|--------------------------------|
| Socio | <input type="checkbox"/> 165 € |
| No Socio | <input type="checkbox"/> 360 € |
| Residente | <input type="checkbox"/> 105 € |

Marque con una cruz lo que corresponda

* IVA incluido 21%. El precio de la inscripción incluye sesiones científicas presenciales, cafés, comida y certificados de asistencia y de acreditación de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud.

** No podrá inscribirse ningún asistente al Simposio Satélite que no esté previamente inscrito en el Congreso Anual de la AMHH 2016. No incluye viaje ni alojamiento.

Formulario de Inscripción

APELLIDOS *

NOMBRE *

CENTRO DE TRABAJO *

ESPECIALIDAD

CARGO

Médico

Residente año

1

2

3

4

5

DUE

Otros

DIRECCIÓN *

CIUDAD *

COD. POSTAL

TELÉFONO *

MÓVIL

E-MAIL *

(*) Los campos con asterisco son obligatorios.

- No se efectuará ninguna inscripción que no venga acompañada del justificante de pago correspondiente.
- No se efectuarán devoluciones de cuota a partir del día 21 Marzo 2016
- Para conocer más detalles acerca de las condiciones de cancelación, consultar con la Secretaría Técnica.

XI CONGRESO ANUAL AMHH

ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

21 y 22 ABRIL 2016

HOTEL HOLIDAY INN MADRID

Datos de Facturación

NOMBRE *

N.I.F./C.I.F. *

E-MAIL *

DIRECCIÓN FISCAL *

CIUDAD *

COD. POSTAL *

TELÉFONO *

MÓVIL *

Remisión de boletín y forma de pago

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



SECRETARÍA TÉCNICA:
AYMON SOLUTIONS SPAIN S.L.
WWW.AYMON.ES
TELÉFONO: 91 639 27 86
FAX: 91 639 29 88

PERSONAS DE CONTACTO:
LOLA AGUILAR. T: 618 564 565
E-MAIL: l.aguil@aymon.es
LEONOR SUÁREZ. T: 689 306 120
E-MAIL: l.suarez@aymon.es

Web del Curso e inscripciones on-line:

www.aymon.es/congresoamhh2016

Para realizar el pago deberá realizar una transferencia bancaria por **EL IMPORTE TOTAL DE LA INSCRIPCIÓN** a:

AYMON SOLUTIONS SPAIN S.L

BANKINTER. Nº C/C: 0128 0033 71 0500511296

IBAN: ES93 0128 0033 7105 0051 1296

CONCEPTO: AMHH2016 + NOMBRE ó Nº INSCRITO

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.