

I JORNADAS INTERNACIONALES DE CUIDADOS CENTRADOS EN EL DESARROLLO Y LA FAMILIA

Barcelona, 06 – 07 de noviembre de 2008

BOLETIN DE INSCRIPCION

POR FAVOR, ENVIAR POR FAX A:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISION DE CONGRESOS

TENIENTE BORGES, 5. 41002 SEVILLA

TELF: 95 450 66 02 – 95 450 66 00 - FAX.: 95 422 96 83

e-mail: proyectohera@viajeseci.es

CONTACTAR CON: Mercedes Paz

Nombre _____ Apellidos _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Código Postal: _____
 País _____
 E-mail _____
 Teléfono _____ Móvil _____
 Fax _____
 Profesión _____ Especialidad _____
 Institución _____

CUOTA DE INSCRIPCION	ANTES DEL 15 DE SEPTIEMBRE	ANTES DEL 20 DE OCTUBRE	EN LA SEDE DEL CONGRESO
<input checked="" type="checkbox"/> GENERAL	300,00 €	350,00 €	400,00 €

TOTAL INSCRIPCION: _____ Euros

FORMA DE PAGO:

TARJETA DE CREDITO:

EL CORTE INGLÉS AMERICAN EXPRESS VISA MASTER CARD DINERS CLUB

TITULAR DE LA TARJETA: _____

NUMERO TARJETA DE CREDITO _____

FECHA DE CADUCIDAD: _____

Autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar en mi tarjeta de Crédito el importe total arriba indicado:

(FIRMA DEL TITULAR OBLIGATORIA)

Para transferencias dentro de España

TRANSFERENCIA BANCARIA: (OBLIGATORIO ENVIAR COPIA POR FAX) todos los gastos derivados por la transferencia serán soportados por el ordenante.

Para transferencias en España

TITULAR: VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.

BANCO : SANTANDER CENTRAL HISPANO. OFICINA DE EMPRESAS

DIRECCION: PLAZA DE CANALEJAS, 1. 28014. MADRID. ESPAÑA

NUMERO DE CUENTA: 0049 1500 03 2810355229

Para transferencias fuera de España

BANCO: BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA

IBAN: ES970182 3999 37024662

SWIFT: BBVAESMMXXX

SI NECESITA FACTURA, POR FAVOR RELLENE SUS DATOS FISCALES:

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

C.P.: _____ NIF: _____

Notas: _____