XIII REUNION NACIONAL DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGIA

Madrid, 11 y 12 de Marzo de 2010

BOLETIN DE INSCRIPCION

Por favor escribir con letras mayúsculas y remitir el presente boletín a:

VIAJES OASIS: *C/ Serrano, 63 - 28006 MADRID Tel. 91 555 11 19 – Fax 91 555 35 81- jmicieces@viajesoasis.com*

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

DIRECCION: _____ **NUM:** ____ **CODIGO POSTAL:** _____

POBLACION: _____ **PROVINCIA:** _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ **E-MAIL:** _____

TELEFONO: _____ **FAX:** _____

CUOTA DE INSCRIPCION	ANTES 15 FEBRERO 2010	DESPUES 16 FEBRERO 2010
☐ MIEMBRO AEG	225 €	254 €
☐ NO MIEMBRO AEG	260 €	285 €
☐ RESIDENTE/BECARIO miembro AEG	103 €	115 €
☐ RESIDENTE/BECARIO no miembro AEG	130 €	145 €

Los residentes y/o becarios deberán presentar un certificado de su institución o centro de trabajo que acredite su condición laboral.

SOLO SERAN ACEPTADAS LAS INSCRIPCIONES QUE VENGAN ACOMPAÑADAS DEL PAGO CORRESPONDIENTE.

RESERVA DE ALOJAMIENTO:

ENTRADA HOTEL: _____ SALIDA HOTEL: _____ NOCHES: _____

HOTEL	PRECIO EN HABITACION DOBLE POR NOCHE (2 Personas)		PRECIO EN HABITACION DOBLE USO INDIVIDUAL POR NOCHE (1 Persona)	
Meliá Castilla *****	☐	196 €	☐	182 €

** El precio incluye desayuno buffet y el IVA correspondiente.*

FORMA DE PAGO:

☐ Mediante cheque a favor de **VIAJES OASIS** y remitido a:
C/ Serrano, 63 – esc. Castellana – 28006 Madrid – jmicieces@viajesoasis.com

☐ Tarjeta de crédito:

Visa/Mastercard ☐ American Express ☐

Número de Tarjeta: Fecha de Caducidad:

PAGOS: a) Cuota de inscripción ..... _____ euros

b) Reserva de alojamiento ..... _____ euros

TOTAL PAGO ENVIADO ..... _____ euros

DATOS DE FACTURACION:

RAZON SOCIAL: _____ **CIF:** _____

DIRECCION: _____ **NUM:** ____ **CODIGO POSTAL:** _____

POBLACION: _____ **PROVINCIA:** _____

E-MAIL: _____

TELEFONO: _____ **FAX:** _____

PERSONA CONTACTO: _____