

# 2º CURSO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

De la Asociación Española de Gastroenterología

28-29 SEPTIEMBRE

MADRID 2017

## Formulario Inscripción y Alojamiento

Por favor escribir con letras mayúsculas y remitir a:

VIAJES OASIS: C/ Sor Ángela de la Cruz, 8, 1º A

28020 MADRID - Tel. 91 555 11 19 - Fax 91 555 35 81 - Email: jmicieces@viajesoasis.com

### DATOS PERSONALES (Campos Obligatorios)

Apellidos:

Nombre:

Provincia:

Teléfono:

Centro de Trabajo:

E-mail:

### DATOS DE FACTURACIÓN (Campos Obligatorios)

Razón Social:

CIF/NIF:

Dirección:

C.P.

Población:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

*De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo RD 1720/2007, le informamos que los datos facilitados en este boletín de inscripción, serán incorporados y tratados en un fichero, con la finalidad de llevar a cabo la gestión integral de las conferencias, cursos y congresos organizados. Usted podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 a la Secretaría técnica: Viajes Oasis, Calle Sor Ángela de la Cruz, 8 – 1º A, 28020 Madrid.*

### CUOTA DE INSCRIPCIÓN

Cuota de Inscripción: **300 €**

*(El precio de la cuota incluye el 21% IVA. Sólo serán aceptadas las inscripciones acompañadas del pago correspondiente)*

### RESERVA DE ALOJAMIENTO

**HOTEL NH NACIONAL (\*\*\*\*)** Paseo del Prado, 48- 28014 MADRID

*(El precio del alojamiento incluye desayuno tipo buffet e IVA correspondiente))*

HABITACIÓN INDIVIDUAL (Precio/Persona/Noche): **150 €**


HABITACIÓN DOBLE (Precio/2 Personas/Noche): **170 €**

IN: \_\_\_\_\_ / OUT: \_\_\_\_\_

### IMPORTE TOTAL

| Total Inscripción    | Total Alojamiento    | TOTAL                |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| €                    | +                    | € =                  |
|                      |                      | €                    |

### FORMA DE PAGO

Tarjeta de Crédito 

Nº Tarjeta:

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Fecha Caducidad:

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

FIRMA:

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|