



Jornada Nacional de Patología Dual:

De la psicopatología a la adicción o viceversa



Madrid, 10 de Mayo de 2007

Formulario de Inscripción

Madrid, 10 de Mayo de 2007

Inscripción online: www.patologia-dual.com

Complete y envíe este formulario junto con el pago, por fax o correo postal, a la **Secretaría:**
TILESA OPC, S.L. - Londres, 17 - 28028 MADRID - Tel. 91 3612600 – Fax: 91 3559208 - Email: secretaria@patologia-dual.com

A. INSCRIPCIÓN

Sr. Sra. Dr. Prof.

NOMBRE	_____	APELLIDOS	_____
CENTRO DE TRABAJO	_____		
CARGO	_____		
DIRECCIÓN	_____		
CIUDAD	_____	PROVINCIA	_____
PAÍS	_____	CÓDIGO POSTAL	_____
TELÉFONO	_____	FAX	_____
EMAIL	_____	TEL. MOVIL	_____

B. CUOTA DE INSCRIPCIÓN (IVA incluido)

	Antes del 15 de Abril, 2007	Después del 15 de Abril, 2007
Médicos	<input type="checkbox"/> 235 €	<input type="checkbox"/> 350 €
Resto de profesionales	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 140 €

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

Todas las cancelaciones deberán ser solicitadas por escrito dirigido a la Secretaría del Congreso. Las Cancelaciones recibidas antes del 15 de Abril de 2007 tendrán un 10% de gastos de cancelación. Cancelaciones recibidas después del 15 de Abril de 2007, no tendrán derecho a reembolso. Todos los reembolsos que procedan serán realizados una vez finalizada la Jornada.

C. RESERVA DE HOTEL (precios por noche en regimen de alojamiento y desayuno, impuesto 7% IVA incluido)

Habitación Doble uso individual	Habitación Doble	Fecha de Llegada _____
Hotel Melia Castilla ***** (sede de la jornada)	<input type="checkbox"/> 197 €	<input type="checkbox"/> 212 €
		Fecha de Salida _____
		Nro. de Noches _____

para garantizar su reserva, debe realizar el pago total de su estancia. **Todos los pagos de hotel deben realizarse mediante tarjeta de crédito..**

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

Todas las cancelaciones deberán ser solicitadas por escrito dirigido a la Secretaría de la Jornada. Las cancelaciones recibidas antes del 15 de Abril de 2007 tendrán un cargo del 10% por gastos de tramitación. Cancelaciones recibidas después del 15 de Abril de 2007, no tendrán derecho a reembolso. Todos los reembolsos que procedan serán realizados una vez finalizada la Jornada..

FORMA DE PAGO

TARJETA DE CRÉDITO

Visa, Mastercard y Eurocard (únicas tarjetas aceptadas).

Autorizo a TILESA OPC, S.L. a cargar en esta tarjeta de crédito la cantidad total. Con mi firma confirmo que he leído y conozco todas las políticas de cancelación de este formulario.:

Importe: _____ € Visa Mastercard Eurocard

Nº Tarjeta de Crédito | |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Fecha de caducidad | |_|_| / |_|_|

Titular _____

TRANSFERENCIA BANCARIA

Si utiliza esta forma de pago, **no olvide incluir en la transferencia el texto "Inscripción IX Jornada de Patología Dual", más su nombre y enviar junto con este formulario copia de la transferencia a TILESA OPC, S.L..** (Les recordamos que los gastos de la transferencia deben ser abonados por el ordenante).:

Titular: TILESA OPC, S.L.
Banco: BARCLAYS
Cuenta: ES03 0065 0156 52 0001033771
SWIFT CODE: BARCESMM

Fecha y Firma _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 34/2002, de 11 de Julio, de Servicio de la Sociedad de la Información y Correo electrónico, le informamos que mediante la cumplimentación del presente formulario, los datos que usted nos facilite quedaran incorporados y seran tratados en un fichero de titularidad de la Asociación Española de Patología Dual, para poder ofrecer los servicios solicitados, asi como mantenerle informado, Usted dá su consentimiento expreso para que IX Jornada Nacional de Patología Dual pueda utilizar sus datos para este fin concreto. Asi mismo le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de su datos de caracter personal mediante correo electrónico dirigido a secretaria@patologia-dual.com o bien mediante escrito dirigido a la Secretaría del Congreso: TILESA OPC, S.L., Londres, 17. 28028 Madrid