



# CURSO FLEBOLOGÍA ESTÉTICA

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Secretaría Técnica:  
Telf. 902 103 496 Fax: 932 387 488  
[secretaria@seme.org](mailto:secretaria@seme.org)

**Rogamos rellene el formulario y nos lo remita vía fax 932 387 488  
o E-mail: [secretaria@seme.org](mailto:secretaria@seme.org) antes del 15 de febrero de 2010**

### DATOS INSCRIPCIÓN

Apellidos:.....Nombre:.....  
Centro de trabajo:.....  
Dirección:.....  
Código Postal:.....Ciudad: .....Provincia: .....  
Tel:..... Fax:..... E-mail:.....

*En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero responsabilidad del congreso para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a GRUPO PACÍFICO, S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus*

CUOTAS:	
INSCRITOS A CONGRESO SEME 2010 (1)	<input type="checkbox"/> 120 €
NO INSCRITOS A CONGRESO SEME 2010 (2)	<input type="checkbox"/> 300 €

### La cuota de inscripción incluye:

(1) Las tres partes del curso: Práctica Teórica online, Prácticas jueves 25 de febrero 2010 en sede Congreso SEME, Simposio Hispano-Francés que tendrá lugar el jueves por la tarde durante el Congreso SEME 2010. Formación acreditada (créditos de formación continuada SEAFORMEC). El sábado 27 tendrá lugar el examen del curso.

(2) Las tres partes del curso: Práctica Teórica online, Prácticas jueves 25 de febrero 2010 en sede Congreso SEME, Simposio Hispano-Francés que tendrá lugar el jueves por la tarde durante el Congreso SEME 2010. Formación acreditada (créditos de formación continuada SEAFORMEC). El sábado 27 tendrá lugar el examen del curso.

### Cancelaciones Inscripción:

Las notificaciones de cancelación de inscripción deberán ser remitidas sólo por escrito a la Secretaría Técnica Grupo Pacífico. Habrá un cargo del 30€ para las cancelaciones remitidas antes del 15 de febrero de 2010. A partir de esta fecha no se realizarán reembolsos.

### PAGO:

TOTAL CUOTA CURSO \_\_\_\_\_ €

Una vez recibido el pago correspondiente, Grupo Pacífico le enviará la confirmación y detalles de la reserva.

**Transferencia bancaria.** Banco Sabadell: 0081 5084 080001150225

Por favor indique su **nombre y apellidos** y **CURSO FLEBOLOGIA** como concepto de la transferencia bancaria. Enviar por fax 932 387 488 este formulario cumplimentado junto con el justificante bancario de la transferencia. Todos los gastos bancarios estarán a cargo del congresista.

**Tarjeta de crédito:**       VISA       MASTERCARD

Número: ..... Security Code: ..... Fecha de caducidad: ...../.....  
Nombre del titular ..... Firma .....

Si necesita factura remita mail a la Secretaría [secretaria@seme.org](mailto:secretaria@seme.org) con los datos de facturación