LXII Reunión de la Sociedad Castellano-Astur-Leonesa de Nefrología

Boletín de Inscripción-Alojamiento

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Hospital: _____

Servicio: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

CATEGORÍA:

1. Inscripción	250 €
2. Residentes (certificar)	180 €
3. Enfermeras	180 €

Nota: el IVA aplicado es del 21%

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:

- Asistencia a todas las sesiones
- Cafés descanso
- Comida de Trabajo y Cena
- Carpeta y documentación

INSCRIPCIONES:

Categoría: _____ Cuota: _____

ALOJAMIENTO:

HOTEL	CATEGORÍA	HAB. DOBLE	HAB. IND.
Olid (Plaza de San Miguel, 10)	****	130 €	120 €

Nota: los precios incluyen desayuno y 10% de IVA

HABITACIONES, ESTANCIA E IMPORTE:

Nº habs. dobles: _____ Nº habs. individuales: _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____

Nº de noches: _____ Total: _____

FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria a: Mundicongres, S. L. Banco Santander: ES94 0049 5160 7321 1611 2888

CANCELACIONES:

Las cancelaciones realizadas antes del 1 de septiembre de 2026, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 30 de septiembre de 2026 tendrán el 50% de devolución. A partir del 30 de septiembre de 2026 no se admitirán cancelaciones.

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, el titular de estos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Mundicongres, S.L.: C/ Iturbe nº 5. 3º B. 28028 Madrid.

ENVIAR FORMULARIO A:

Mundicongres, S.L. C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid

91 411 69 96 91 557 21 75 mundicongres@mundicongres.com