

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Le rogamos cumplimente este boletín y lo envíe a:

>atlantacongress

Génova, 10 – 1ª izda / 28004 Madrid / Tel. 91 310 43 76 - Fax 91 319 53 22 / congressmad@atlanta.es / www.atlanta.es / Inscripción on-line: www.sedo.es

Apellidos

Nombre

Dirección

C.P.

Ciudad

Teléfono

Fax

E-mail

Miembro de la SEDO

DNI

DATOS PARA LA FACTURA

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN: (IVA incluido)

(Aforo limitado: 750 personas)

	Antes del 5 de noviembre	Después del 5 de noviembre
Miembros de la SEDO	<input type="radio"/> 150,00€	<input type="radio"/> 190,00€
- 50% de descuento para los asistentes a la 61 Reunión SEDO Toledo	<input type="radio"/> 75,00€	<input type="radio"/> 95,00€
Joven Ortodoncista (1)	<input type="radio"/> 125,00€	<input type="radio"/> 165,00€
- 50% de descuento para los asistentes a la 61 Reunión SEDO Toledo	<input type="radio"/> 62,50€	<input type="radio"/> 82,50€
No miembros de la SEDO	<input type="radio"/> 250,00€	<input type="radio"/> 300,00€
Estudiante de Máster Universitario (2) Máster reconocido por la SEDO	<input type="radio"/> 120,00€	<input type="radio"/> 150,00€
Estudiante Pregrado (2)	<input type="radio"/> 100,00€	<input type="radio"/> 120,00€

1. Miembros SEDO hasta 32 años - nacidos después del 31/12/1982
Imprescindible enviar copia DNI.

2. Imprescindible enviar copia de la matrícula.

CANCELACIONES: 10% de gastos. (Deberán ser enviadas por escrito a la Secretaría)

TOTAL A PAGAR

FORMA DE PAGO:

Adjunto cheque por € a nombre de SEDO.

Transferencia bancaria libre de gastos a Sociedad Española de Ortodoncia. - cc: ES92 0030 1422 70 0001975271
(enviar a la Secretaría de la Reunión, copia de la transferencia donde figure el nombre de la persona inscrita)

NOTA: NO serán efectivas las inscripciones realizadas con cuota reducida, que no estén abonadas antes del 5 de noviembre de 2015