

### Boletín de Inscripción

Apellidos  Nombre

Dirección  C.P.

Población  Provincia  NIF

Teléfono  Fax  Correo electrónico

Región Colegial  N° Colegiado  N° miembro SEDO

### CUOTAS INSCRIPCIÓN (IVA Incluido)

CURSO PRECONGRESO (1 al 2 de junio)	Hasta el 31 de marzo	Desde el 1 de abril	Desde el 3 de mayo	Total a Pagar
Miembro SEDO	<input type="radio"/> 220	<input type="radio"/> 350	<input type="radio"/> 380	<input type="text"/>
Miembros Convenio*	<input type="radio"/> 280	<input type="radio"/> 410	<input type="radio"/> 420	<input type="text"/>
No Miembro SEDO	<input type="radio"/> 300	<input type="radio"/> 430	<input type="radio"/> 450	<input type="text"/>
Joven Ortodoncista (hasta 32 años)**	<input type="radio"/> 180	<input type="radio"/> 280	<input type="radio"/> 300	<input type="text"/>
Estudiante Máster Universitario en Ortodoncia***	<input type="radio"/> 150	<input type="radio"/> 250	<input type="radio"/> 280	<input type="text"/>
Estudiante Pre-grado ****	<input type="radio"/> 125	<input type="radio"/> 175	<input type="radio"/> 175	<input type="text"/>

La cuota de inscripción incluye: asistencia al curso, documentación, cafés y almuerzo de trabajo.

CONGRESO (2 al 4 de junio)	Hasta el 31 de marzo	Desde el 1 de abril	Desde el 3 de mayo	Inscritos Sedo Invierno Antes del 4 de enero	Total a Pagar
Miembro SEDO	<input type="radio"/> 400	<input type="radio"/> 540	<input type="radio"/> 580	<input type="radio"/> 360	<input type="text"/>
Miembros Convenio*	<input type="radio"/> 450	<input type="radio"/> 595	<input type="radio"/> 610	<input type="radio"/> 405	<input type="text"/>
No Miembro SEDO	<input type="radio"/> 520	<input type="radio"/> 660	<input type="radio"/> 670	<input type="radio"/> 468	<input type="text"/>
Joven Ortodoncista (hasta 32 años)**	<input type="radio"/> 350	<input type="radio"/> 485	<input type="radio"/> 520	<input type="radio"/> 315	<input type="text"/>
Estudiante Máster Universitario en Ortodoncia***	<input type="radio"/> 300	<input type="radio"/> 430	<input type="radio"/> 450	<input type="radio"/> 270	<input type="text"/>
Estudiante Pre-grado ****	<input type="radio"/> 170	<input type="radio"/> 275	<input type="radio"/> 275	<input type="radio"/> 153	<input type="text"/>

La cuota de inscripción incluye: asistencia al Congreso, documentación, cafés, almuerzos de trabajo, actos sociales y Curso Intracongreso.

PRECIO ESPECIAL CURSO PRECONGRESO + CONGRESO (1 al 4 de junio)	Hasta el 31 de marzo	Desde el 1 de abril	Desde el 3 de mayo	Inscritos Sedo Invierno Antes del 4 de enero	Total a Pagar
Miembro SEDO	<input type="radio"/> 560	<input type="radio"/> 830	<input type="radio"/> 890	<input type="radio"/> 504	<input type="text"/>
Miembros Convenio*	<input type="radio"/> 650	<input type="radio"/> 900	<input type="radio"/> 930	<input type="radio"/> 585	<input type="text"/>
No Miembro SEDO	<input type="radio"/> 750	<input type="radio"/> 980	<input type="radio"/> 995	<input type="radio"/> 675	<input type="text"/>
Joven Ortodoncista (hasta 32 años)**	<input type="radio"/> 500	<input type="radio"/> 750	<input type="radio"/> 775	<input type="radio"/> 450	<input type="text"/>
Estudiante Máster Universitario en Ortodoncia***	<input type="radio"/> 400	<input type="radio"/> 680	<input type="radio"/> 705	<input type="radio"/> 360	<input type="text"/>
Estudiante Pre-grado ****	<input type="radio"/> 275	<input type="radio"/> 425	<input type="radio"/> 425	<input type="radio"/> 248	<input type="text"/>

La cuota de inscripción incluye: asistencia al Congreso, documentación, cafés, almuerzos de trabajo, actos sociales y Curso Intracongreso.

<b>CURSO</b> <b>INTRACONGRESO CIRUGÍA</b> para aquellos que no estén inscritos al Congreso (sábado 4 de junio, tarde)		<b>Hasta el 31 de marzo</b>	<b>Desde el 1 de abril</b>	<b>Total a Pagar</b>	
Miembro SEDO	<input type="radio"/>	120	<input type="radio"/>	150	<input type="text"/>
Miembros Convenio*	<input type="radio"/>	140	<input type="radio"/>	160	<input type="text"/>
No Miembro SEDO	<input type="radio"/>	190	<input type="radio"/>	210	<input type="text"/>
Joven Ortodoncista (hasta 32 años)**	<input type="radio"/>	90	<input type="radio"/>	110	<input type="text"/>
Estudiante Máster Universitario en Ortodoncia y Residente en Cirugía Maxilofacial***	<input type="radio"/>	80	<input type="radio"/>	100	<input type="text"/>
Estudiante Pre-grado ****	<input type="radio"/>	60	<input type="radio"/>	80	<input type="text"/>

**No incluye actos sociales (Cóctel de bienvenida, Encuentro social con aperitivo, Cena de Clausura)**

\* Indicar el número de Socio

\*\* Imprescindible fotocopia del DNI - Miembro de la SEDO - Nacidos después del 31/12/1983

\*\*\* Imprescindible fotocopia de la matrícula. (No valido para doctorado, ni cursos privados). El Máster debe estar reconocido por la Sociedad Española de Ortodoncia.

\*\*\*\* Imprescindible fotocopia de la matrícula.

<b>ACTOS SOCIALES*</b>	<b>Hasta el 31 de marzo</b>	<b>Desde el 1 de abril</b>	<b>Total a Pagar</b>		
Cóctel de Bienvenida - Día 2 de junio	<input type="radio"/>	50	<input type="radio"/>	70	<input type="text"/>
Encuentro Social con Aperitivo - Día 3 de junio	<input type="radio"/>	50	<input type="radio"/>	70	<input type="text"/>
Cena de Clausura - Día 4 de junio	<input type="radio"/>	90	<input type="radio"/>	110	<input type="text"/>

\* Para los NO inscritos al Congreso y Estudiantes de Pre-grado

**TOTAL A PAGAR**

### ¿Asistirá a la Cena de Clausura? - Sábado 4 de junio

Incluida en la cuota de inscripción del Congreso excepto para los estudiantes de Pre-grado

SÍ

NO

Rogamos que nos indique si padece alguna alergia o intolerancia alimentaria

### GASTOS DE CANCELACIÓN

Todas las cancelaciones deberán notificarse por escrito (fax o correo electrónico) a la Secretaría Técnica de la Reunión ATLANTACONGRESS.

- Hasta el 3 de mayo: 10% de gastos

- Entre el 3 y el 17 de mayo: 30% gastos

- Entre el 17 y el 24 de mayo: 50% gastos

- Después del 24 de mayo: 100% gastos

Las devoluciones se realizarán una vez finalizado el Congreso

### FORMA DE PAGO:

Cheque sobre un banco español a nombre de la Sociedad Española de Ortodoncia

Transferencia bancaria a la c/c nº ES74 0081 7421 1400 0135 1441, a nombre de la Sociedad Española de Ortodoncia  
(enviar a la Secretaría Técnica, por fax 913195322 o correo electrónico: congressmad@atlanta.es, copia de la transferencia con el nombre de la persona o personas inscritas)

### DATOS PARA LA FACTURA

Los mismos que en la inscripción

Nombre

Dirección

C.P.

Población

Provincia

NIF/CIF

Fecha

Los datos personales proporcionados serán tratados de conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal y en concreto serán utilizados por la Secretaría de la Reunión con el fin de enviarle información sobre la misma