

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellene éste formulario y envíelo junto con el resguardo de la transferencia bancaria a:

INDALCONGRESS

Avda. Mediterráneo, Nº 35 – 04007 ALMERÍA
Tel. 950151724 – Fax . 950150126 • indal1@indalcongress.com

Apellidos: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

N.I.F.: _____ Tel.: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Centro de Trabajo: _____

ACOMPAÑANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____

DATOS FISCALES PARA FACTURA

Nombre Fiscal: _____ CIF: _____

Dirección: _____

NO SE ADMITIRÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN, SI EN EL BOLETÍN NO APARECEN TODOS LOS DATOS DEL PARTICIPANTE CUMPLIMENTADOS. ASÍ COMO, LOS DATOS FISCALES PARA EL ENVÍO DE LA FACTURA EN CASO DE SER DISTINTOS AL DEL SOLICITANTE.

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (precios en euros)

Hasta el 1 de octubre de 2007		A partir del 1 de octubre de 2007
<input type="checkbox"/> Asociados	<input type="checkbox"/> 300€	<input type="checkbox"/> 350€
<input type="checkbox"/> No Asociados	<input type="checkbox"/> 350€	<input type="checkbox"/> 400€
<input type="checkbox"/> Inscripción Parcial (*)	<input type="checkbox"/> 250€	<input type="checkbox"/> 300€
<input type="checkbox"/> Acompañantes	<input type="checkbox"/> 200€	<input type="checkbox"/> 250€

JORNADA LÚDICA

Día 27 Excursión al Parque Natural Cabo de Gata-Níjar 20€

VISITA GUIADA A LA CIUDAD DE ALMERÍA Indicar solo una de las tres visitas

Alcazaba Refugios Guerra Civil Casco Histórico

(*) Solo día 26: Incluye Diploma acreditativo, asistencia y participación en los actos programados, café de trabajo, almuerzo en el Hotel Playa Serena de Roquetas de Mar y Cena de Gala en el Hotel "La Envía Golf". Visita guiada por Almería.

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por UD. serán incorporados a un fichero para finalidades de promoción y otras relacionadas con las **JORNADAS TÉCNICAS ANDALUZAS DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS**. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a A.A.I.S.S., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada.

RESERVA DE ALOJAMIENTO

Apellidos: _____ Nombre: _____
Domicilio: _____ C.P: _____
Ciudad: _____ Provincia: _____
N.I.F.: _____ Tel.: _____
Fax: _____ E-mail: _____

Gran Hotel Almería **** (Sede de las Jornadas)

Solo Alojamiento

Alojamiento y Desayuno

Habitación doble uso individual 60€

Habitación doble uso individual 67 €

Habitación doble 60€

Habitación doble 71 €

DÍA DE ENTRADA _____ DÍA DE SALIDA _____

TOTAL NOCHES _____ Importe a pagar _____ euros

- La fecha límite de reserva de este hotel y estos precios será el 20 de Septiembre de 2007. A partir de dicha fecha no le garantizamos este hotel ni este precio. A pesar de ello, intentaremos buscarle alguna oferta alternativa.
- 15 días antes de la celebración de las Jornadas no se realizarán devoluciones de Alojamiento.
- Precios por Habitación y Noche IVA incluido. Es imprescindible que nos envíen por fax el comprobante de haber realizado el pago de la reserva para poder confirmarle el alojamiento solicitado.

Forma de Pago de Inscripción y Alojamiento:

• **Talón Nominativo a:**
ASOC. AND. DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

• **Transferencia Bancaria:**
Cuenta Cajamar nº: 3058 0135 20 2720012502

Cancelaciones

- 1.- 15 días antes del comienzo de la celebración de las Jornadas se devolverá el 75% de la cuota de inscripción y alojamiento.
- 2.- Con posterioridad a las fechas anteriores no se realizarán devoluciones.
- 3.- Para que las devoluciones se puedan hacer efectivas deberán presentar solicitud de la misma dirigida al Presidente de las Jornadas dentro de los límites de las fechas indicadas.
- 4.- Todas las devoluciones serán realizadas una vez finalizado el evento. En la reunión del Comité Organizador que se realiza a posteriori para cerrar las cuentas, se presentarán todas las solicitudes de devolución y previa autorización del Comité Organizador, se procederá a la resolución de las mismas.