RIOJAFORUM
LOGROÑO
10 y 11 de mayo de 2018

14° CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

SEHAD
Sociedad Española de Hospitalización a Domicilio

Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula, clara y legible y envíelo a sehad2018-reg@kenes.com o por Fax al 913559208

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I / Pasaporte _____ Dirección _____

Ciudad _____ País _____ C.P. _____

Teléfono _____ Fax _____ Email _____

DATOS DE FACTURACIÓN

☐ Los datos de facturación son los mismos que los datos personales.

Si sus datos de facturación no son los mismos que sus datos personales, por favor complete todos los campos a continuación*:

Razón Social / Nombre y apellidos:_____ CIF / NIF:_____

Dirección:_____ Ciudad:_____

Provincia:_____ Código Postal:_____ País:_____

* Todos los campos son obligatorios

INSCRIPCIÓN

Cuotas de inscripción (IVA INCLUIDO)	Inscripción Temprana hasta el 9 de abril	Inscripción Regular y On-Site a partir del 10 de abril
MÉDICOS		
Miembros de la SEHAD	☐ 400,00 €	☐ 480,00 €
Miembros de Sociedades Regionales HAD	☐ 440,00 €	☐ 528,00 €
Miembros Sociedades científicas invitadas (SEMI, SEPAR,SEPCAL, SEGG y SENPE)	☐ 460,00 €	☐ 552,00 €
No Miembros de la SEHAD	☐ 500,00 €	☐ 600,00 €
Residentes Médicos o Médicos en Paro **	☐ 200,00 €	☐ 200,00 €
ENFERMEROS/AS - OTROS PROFESIONALES		
Miembros de la SEHAD	☐ 300,00 €	☐ 360,00 €
Miembros de Sociedades Regionales HAD	☐ 330,00 €	☐ 396,00 €
No Miembros de la SEHAD	☐ 390,00 €	☐ 468,00 €
ESTUDIANTES		
Estudiantes**	☐ 200,00 €	☐ 200,00 €

** Deberán enviar justificante acreditativo de su status.

CANCELACIONES Y CAMBIOS

La cancelación y solicitud de reembolso debe realizarse siempre por escrito dirigido a la Secretaría del Congreso TILESA KENES SPAIN – email: sehad2018-reg@kenes.com.
Cancelaciones hasta el 2 de abril de 2018 se devolverá el 100% del importe menos 25 € en concepto de gastos de gestión.
Cancelaciones a partir del 3 de abril de 2018 o no asistencia no tendrá derecho a reembolso.

ALOJAMIENTO

	Hab. DUI	Hab. Doble
Hotel NH Herencia Rioja - 4*	☐ **102,00 €**	☐ **115,00 €**
Hotel Los Bracos - 4*	☐ **105,00 €**	☐ **117,00 €**

El precio incluye IVA y desayuno

Tipo de habitación ☐ Individual ☐ Doble, compartida con _____

Fecha de llegada _____ Fecha de salida _____ Total de noches _____

Peticiones especiales _____
(sujeto a disponibilidad)

Politica de Cancelación

Toda cancelación debe ser enviada por escrito a TILESA KENES SPAIN - email: sehad2018-reg@kenes.com atendiendo a las siguientes fechas:
- Antes del 5 de marzo de 2018 se devolverá el 100% menos 30€ por gastos de gestión.
- Entre el 6 de marzo de 2017 al 2 de abril de 2018 se penalizará con el importe de la 1ª noche
- A partir del 3 de abril o No shows no tendrá derecho a reembolso.

FORMA DE PAGO

Inscripción _____ Alojamiento _____ Total _____

Opción 1 – Tarjeta de Crédito: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

Número de tarjeta | Fecha de caducidad (mes/año) | CVV

Titular de la tarjeta_____

Firma _____

Opción 2 – Transferencia Bancaria: Si el pago se realiza por más de una persona o por una empresa, por favor asegúrese de que todos los nombres estén indicados y enviar completado este formulario de inscripción y alojamiento junto con una copia de la transferencia bancaria. Los gastos bancarios son responsabilidad del participante y deberán ser pagados en adición a los derechos de inscripción y alojamiento.

BBVA
Número de cuenta: 0182 5502 5402 0156 9768
IBAN: ES36 0182 5502 5402 0156 9768
SWIFT: BBVAESMM

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de TILESA KENES SPAIN, S.L., con la finalidad de gestionar su participación al congreso. Le informamos de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a scortes@kenes.com o mediante escrito dirigido a Calle Eraso, nº 36, 2º,CP 28028 de Madrid, acompañando en ambos casos fotocopia de su D.N.I