

XL REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROLOGÍA

RONDA, 19 a 21 – OCTUBRE - 2017



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

APELLIDOS.....NOMBRE.....
 DIRECCIÓN..... LOCALIDAD.....
 PROVINCIA.....CP.....TELEF.-MOVIL-.....
 E-MAIL:.....
 CENTRO DE TRABAJO.....CIUDAD.....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

SOCIO SAN.....	0,00 €.....	=	
NO SOCIO SAN.....	400,00 €.....	=	
RESIDENTE	160,00 €.....	=	
RESIDENTE SOCIO SAN.....	0,00 €.....	=	

(A estos importes de les añadirá el 21% de IVA)

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:

Documentación de congresista; Asistencia a actos científicos; Certificado de Asistencia; Almuerzos de trabajo y pausas café.

COCKTAIL BIENVENIDA (30€) y CENA DE CLAUSURA (60€).... 90,00 €..... =

(Precio total indivisible Importe con IVA incluido)

ALOJAMIENTO

	<u>HAB. DOB.</u>	<u>HAB. INDV.</u>
HOTEL CATALONIA REINA VICTORIA (4*).....	143,00 eur	121,00 eur

(ESTOS PRECIOS INCLUYEN: ALOJAMIENTO + DESAYUNO + IVA, POR HAB./DIA)

ENTRADA..... SALIDA..... TIPO HABITACIÓN.....: IMPORTE..... = _____
 TOTAL A PAGAR..... = _____

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA: **ES45 2100 2180 1202 0032 9524**

Una vez realizado el pago, enviar copia del mismo al fax: 956261035 o el E-mail: melkartcongresos@gmail.com
 Los gastos bancarios serán por cuenta del remitente. Las inscripciones se darán por confirmadas, una vez recibido el pago de las mismas.

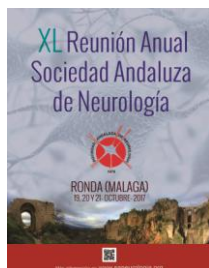
POLITICA DE CANCELACIONES:

- Si se cancela una inscripción antes del 15 de Septiembre, se reintegra el importe abonado, menos 10 € por gastos administrativos.
- Si la cancelación se produce, entre el 16 y el 23/sep, se reintegrará el 50% del importe abonado.
- Si la cancelación se produce, entre el 24/sep y el 10/oct, se reintegrará el 25% del importe abonado.
- Si la cancelación se produce, a partir del 10/oct, no se realizará ningún reintegro.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero de la Sociedad Andaluza de Neurología. Los datos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la gestión y organización de la XXXIX Reunión Anual de la S.A.N. y podrán ser cedidos a las entidades que colaboren directamente en la organización del mismo. En ningún caso serán utilizados con fines distintos de los aquí expresados ni por organizaciones diferentes. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, dirigiéndose a: Secretaría Técnica de la XXXIX Reunión Anual de la S.A.N., VIAJES MELKART, Calle Uruguay, 2 – 11009 CADIZ

SECRETARÍA TÉCNICA: MELKART CONGRESOS

Calle Uruguay, 2 – 11009 CADIZ – TELF.- 956263633 – FAX: 956261035 - E-MAIL: melkartcongresos@gmail.com - www.melkartcongresos.com



**XL REUNIÓN ANUAL DE LA
SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROLOGÍA
RONDA, 19 a 21 – OCTUBRE - 2017**



**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN A TALLERES
DOCENTES**

APELLIDOS.....NOMBRE.....
DIRECCIÓN..... LOCALIDAD.....
PROVINCIA.....CP.....TELEF.-MOVIL-.....
E-MAIL:.....
CENTRO DE TRABAJO.....CIUDAD.....

DIA 21/OCT.- DE 17:00 A 19:00 H.

- SALA A)** Taller 1: Actualización en manejo del ictus en fase aguda. Criterios de indicación actualizados de fibrinólisis sistémica y tromboectomía mecánica..... _____
- SALA B)** Taller 2: Detección del deterioro cognitivo..... _____
- SALA C)** Taller 3: Cefalea. Aplicaciones y dosis de Onabotulinotoxin A en Migraña Crónica. Bloqueos anestésicos en cefaleas..... _____

(AL SER COINCIDENTES, SOLO SE PODRÁ INSCRIBIR A UN TALLER)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

INSCRITOS AL CONGRESO, SOCIOS Y NO SOCIOS SAN... GRATIS..... = _____
NO INSCRITOS AL CONGRESO..... 50,00 €..... = _____
TOTAL A PAGAR..... = _____

LA INSCRIPCIÓN DEL SOLO TALLER, DEBERÁ DE SER REALIZADA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO, ENVIANDO EL PRESENTE BOLETÍN A: melkarcongresos@gmail.com. AQUELLAS PERSONAS QUE ESTAN INSCRITAS O SE VAYAN A INSCRIBIR AL CONGRESO, PUEDEN REALIZAR SU INSCRIPCIÓN AL TALLER QUE DESEE, DESDE LA WEB: www.melkartcongresos.com

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA: **ES45 2100 2180 1202 0032 9524**

Una vez realizado el pago, enviar copia del mismo al fax: 956261035 o el E-mail: melkartcongresos@gmail.com
Los gastos bancarios serán por cuenta del remitente. Las inscripciones se darán por confirmadas, una vez recibido el pago de las mismas.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero de la Sociedad Andaluza de Neurología. Los datos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la gestión y organización de la XXXIX Reunión Anual de la S.A.N. y podrán ser cedidos a las entidades que colaboren directamente en la organización del mismo. En ningún caso serán utilizados con fines distintos de los aquí expresados ni por organizaciones diferentes. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, dirigiéndose a: Secretaría Técnica de la XXXIX Reunión Anual de la S.A.N., VIAJES MELKART, Calle Uruguay, 2 – 11009 CADIZ

SECRETARÍA TÉCNICA: MELKART CONGRESOS

Calle Uruguay, 2 – 11009 CADIZ – TELF.- 956263633 – FAX: 956261035 - E-MAIL: melkartcongresos@gmail.com - www.melkartcongresos.com

SECRETARÍA TÉCNICA: **MELKART CONGRESOS**

Calle Uruguay, 2 – 11009 CADIZ – TELF.- 956263633 – FAX: 956261035 - E-MAIL: melkartcongresos@gmail.com - www.melkartcongresos.com