



# MÁLAGA 2019

## XXXV REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROCIROGÍA PEDIÁTRICA

Fechas: 21, 22 y 23 de febrero de 2019.  
Sede: Hotel Barceló Málaga.

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellene este formulario y envíelo junto con el resguardo de la transferencia bancaria a:  
Secretaría Técnica: [secretaria@senep2019.es](mailto:secretaria@senep2019.es)

APELLIDOS ..... NOMBRE .....

CENTRO DE TRABAJO .....

DIRECCIÓN .....

CP ..... CIUDAD ..... PROVINCIA .....

NIF ..... TEL./MÓVIL ..... FAX .....

EMAIL ..... FACTURA SÍ NO (En caso de requerir factura, rellene el formulario de la página siguiente)

Es imprescindible indicar siempre un email o teléfono del inscrito

**CUOTAS DE INSCRIPCIÓN:** Marque la opción elegida

	SOCIO	NO SOCIO	
Hasta el 7/01/19 .....	300€ .....	350€	
A partir del 7/01/19 .....	350€ .....	400€	Impuestos incluidos

La cuota de inscripción incluye: Asistencia a talleres y sesiones científicas, documentación de la reunión, certificado de asistencia, pausa-café, almuerzo de trabajo, cóctel de bienvenida y Cena de Clausura, durante los días del congreso.

#### ENVÍO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

- Toda inscripción debe formalizarse por escrito a la Secretaría Técnica adjuntando el comprobante del pago. Del mismo modo, será confirmada por escrito al remitente una vez recibido dicho pago.
- Puede utilizarse el formulario de inscripción "on line" creado a tal efecto en: [www.senep2019.es](http://www.senep2019.es)
- Puede cumplimentar este formulario y enviarlo por correo electrónico adjuntando el comprobante de pago a la Secretaría Técnica: [secretaria@senep2019.es](mailto:secretaria@senep2019.es)

#### FORMA DE PAGO:

Ingreso o transferencia bancaria indicando: Inscripción **XXXV REUNIÓN SENEP + nombre asistente** al siguiente número de cuenta:

**CAJA RURAL DE GRANADA: ES89 3023 0500 1763 1379 4908**

#### Cancelaciones:

1. Las cancelaciones o cambios en las inscripciones deberán dirigirse por escrito a la Secretaría Técnica de la reunión vía correo electrónico a la siguiente dirección: [secretaria@senep2019.es](mailto:secretaria@senep2019.es)
2. Las inscripciones canceladas **antes del 31 de diciembre de 2018** recibirán la devolución del 50% del importe pagado. Las inscripciones canceladas con posterioridad a esa fecha no tendrán derecho a devolución.
3. Para que las devoluciones se puedan hacer efectivas deberán presentar solicitud de la misma dirigida al Presidente de la reunión dentro de los límites de las fechas indicadas.
4. Todas las devoluciones serán realizadas una vez finalizado el evento.

#### Privacidad de datos:

Los datos personales que Ud. nos proporcione serán tratados conforme a lo establecido en RGPD 679/2016 y, en concreto, será utilizada por la Secretaría del Congreso, con la única finalidad de gestionar la inscripción y reservas en el XXXV Reunión de la Sociedad Española de Neurocirugía Pediátrica.



**MÁLAGA 2019**  
**XXXV REUNIÓN**  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
**NEUROCIROGÍA**  
**PEDIÁTRICA**

Fechas: 21, 22 y 23 de febrero de 2019.  
Sede: Hotel Barceló Málaga.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellene este formulario y envíelo junto con el resguardo de la transferencia bancaria a:  
Secretaría Técnica: [secretaria@senep2019.es](mailto:secretaria@senep2019.es)

### DATOS FISCALES

NOMBRE .....

APELLIDOS .....

NOMBRE EMPRESA .....

NIF .....

PAÍS .....

DIRECCIÓN .....

CIUDAD .....

PROVINCIA .....

CÓDIGO POSTAL .....