



XXIV Congreso de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica



Córdoba, del 14 al 16 de abril, 2016

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS NOMBRE
DIRECCIÓN
CÓDIGO POSTAL CIUDAD PROVINCIA
TELÉFONO FAX E-MAIL

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Antes del 4 de marzo	Después del 4 de marzo
Socios S.E.E.	275 € <input type="checkbox"/>	335 € <input type="checkbox"/>
No Socios S.E.E.	325 € <input type="checkbox"/>	385 € <input type="checkbox"/>
Residentes (con certificado acreditativo)	225 € <input type="checkbox"/>	255 € <input type="checkbox"/>
Almuerzo de Trabajo viernes	30 € <input type="checkbox"/>	30 € <input type="checkbox"/>

El viernes 15 de abril la Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba dispondrá de almuerzos limitados para los congresistas, que tendrán que ser reservados junto con esta inscripción. Sin esta reserva no se podrá optar al almuerzo.

FORMA DE PAGO:

• Tarjeta de crédito:

VISA MASTERCARD 4B

Número de tarjeta Fecha de caducidad

Titular

Firma del Titular

- Talón nominativo a nombre del «XXIV Congreso de la SEE»

CANCELACIONES

En caso de cancelación, se devolverá la inscripción excepto un 25% si se realiza antes del 21 de marzo.

Remitir este boletín a la Secretaría General antes del 8 de abril (a partir de esta fecha las inscripciones se deberán realizar directamente en la Secretaría Técnica, sita en la Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba):

C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015-Madrid

Telfs.: 91 544 80 35 – 91 544 58 79. Fax.: 91 544 18 47 – E-mail: estrabologia@oftalmo.com