

Functional approach to brain gliomas

Aspectos funcionales en el manejo de gliomas cerebrales

Parainfo. Palacio de La Magdalena. Santander
Del 15 al 17 de octubre de 2009

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

■ Datos personales

Apellidos:
Nombre:
Entidad/Empresa:
Dirección:
C.P.: Ciudad:
Provincia: País:
Tel.: Fax.:
E-mail:

■ Cuota de inscripción

- 268€ (IVA Incluido)
Incluye asistencia a las actividades científica, certificado de asistencia, traducción simultánea, cafés y comida de trabajo y cena día 16.

■ Forma de pago

- Cheque a favor de la AFORO CONGRESOS S.L.
 Transferencia a nombre de AFORO CONGRESOS S.L. c/c nº 0075 0936 52 0600100667
 Tarjeta de crédito: VISA EUROCARD MASTERCARD

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por el importe reseñado.

Titular:
Nº de tarjeta: Fecha de caducidad: Firma titular:

La inscripción no se considerará formalizada hasta no efectuarse el pago total de la misma junto con el correspondiente justificante de pago. Cancelaciones recibidas por escrito:

- Hasta 01/08/2009, devolución del 100%
- Hasta 01/09/2009, devolución del 75%
- Después del 01/09/2009, sin devolución

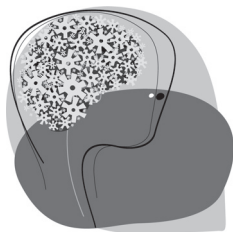
ENVIAR A:

VIAJES Y CONGRESOS AFORO S.A.

C/ Magallanes, 36 – 39007 Santander

Tfno. 942 230627-902 116513 – Fax: 942 231058

gliomas@aforocongresos.com



Functional approach to brain gliomas

Aspectos funcionales en el manejo de gliomas cerebrales

Parainfo. Palacio de La Magdalena. Santander

Del 15 al 17 de octubre de 2009

BOLETÍN ALOJAMIENTO

■ Datos personales

Apellidos:
Nombre:
Entidad/Empresa:
Dirección:
C.P.: Ciudad:
Provincia: País:
Tel.: Fax.:
E-mail:

■ Datos de alojamiento

Hotel Santemar **** Habitación Doble (92€) Habitación Individual (81€)
Hotel Silken-Rhío **** Habitación Doble (104€) Habitación Individual (90€)

Entrada.: Salida: Nº de noches: Importe total reserva:

(Precios por habitación y noche. Desayuno e IVA incluidos)

■ Forma de pago

- Cheque a favor de la AFORO CONGRESOS S.L.
 Transferencia a nombre de AFORO CONGRESOS S.L. c/c nº 0075 0936 51 0600098819
 Tarjeta de crédito: VISA EUROCARD MASTERCARD

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por el importe reseñado.

Titular:
Nº de tarjeta: Fecha de caducidad: Firma titular:

La reserva no se considerará formalizada hasta no efectuarse el pago total de la misma junto con el correspondiente justificante de pago. Las cancelaciones recibidas por escrito después del 1/08/09 no tendrán derecho a devolución.

ENVIAR A:

VIAJES Y CONGRESOS AFORO S.A.

C/ Magallanes, 36 – 39007 Santander

Tfno. 942 230627-902 116513 – Fax: 942 231058

gliomas@aforocongresos.com