



Por favor, escriba en **MAYÚSCULAS**, y envíelo por EMAIL a:

MdV-Organización y Protocolo/SEOP: E-mail: seopbarcelona14@odontologiapediatrica.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I / Pasaporte _____ Dirección _____

Ciudad _____ País _____ C.P _____

Teléfono: _____ E-mail _____

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	<u>Antes</u> 26/02/2014	<u>Después</u> 26/02/2014	<u>En sede</u>
Socios SEOP/SPOP.....	295 €	345 €	395 €
NO Socios	345 €	395 €	445 €
Estudiante Postgrado(*).....	195 €	215 €	235 €
Estudiante Pregrado(*).....	145 €	165 €	185 €
Curso Higienistas (Sábado).....	55 €	65 €	75 €

- 30€ Taller de Estética **“Soluciones estéticas con composite en dentición temporal y permanente joven”** patrocinado por MICERIUM Sábado 24 Mayo (Plazas limitadas y adjudicadas por orden de petición)

ACTOS SOCIALES

COCTEL de BIENVENIDA JUEVES 22 MAYO (incluido en la cuota de inscripción)

CENA DEL CONGRESO VIERNES 23 MAYO 45€ x _____ nº tickets = _____ €

* Estudiantes Postgrado y Pregrado: Deberán enviar copia de la matrícula o documento que lo acredite como tal.

La cuota de inscripción incluye: coctel de bienvenida, asistencia a las conferencias, documentación del congreso, coffee breaks y certificado de asistencia. La cena del congreso NO está incluida en la inscripción.

El último día para inscribirse online al congreso será el **16 de mayo de 2014**. Después de esta fecha, todas las inscripciones deberán realizarse **EN SEDE** del Congreso. (Sólo se aceptará efectivo).

Política de cancelación de la inscripción:

- La confirmación será remitida por e-mail.
- Todas las cancelaciones deben ser enviadas por e-mail a MdV-Organización y Protocolo: seopbarcelona14@odontologiapediatrica.com
- Política de devoluciones por cancelación:
 - . Cancelaciones recibidas antes del 10/03/2014: se devolverá el 100% menos 30€ en concepto de gastos de gestión.
 - . Cancelaciones recibidas entre el 11/03/2014 y el 22/04/2014: se devolverá el 50% del importe.
 - . Cancelaciones recibidas a partir del 23/04/2014: No tendrán reembolso alguno.
- Todas las devoluciones se harán una vez finalizado el congreso.

TOTAL (Inscripción + Taller + Cena Congreso) _____ €

IMPORTANTE: Para continuar con su inscripción, pase a la página siguiente.

ALOJAMIENTO

Si desea reservar alojamiento, contacte con:

Pol Viajes - c/Sant Elies, 11-19 – 08006 Barcelona Tel.: +34 93 241 41 42: info@polviatges.com



XXXVI Reunión anual de la
Sociedad Española
de Odontopediatría

IV Reunión de la Sociedad
Portuguesa de Odontopediatría
II Reunión Ibérica de Odontopediatría



SPPOP
SOCIEDADE PORTUGUESA
DE ODONTOPEDIATRIA

PAGO

IMPORTANTE: Esta parte debe estar cumplimentada, firmada, y adjuntada al Formulario de Inscripción.

FORMAS DE PAGO – INSCRIPCIÓN, TALLER Y CENA.

TRANSFERENCIA BANCARIA

Por favor, asegúrese de que el nombre del congreso “**SEOP BARCELONA 2014**” y su nombre y apellidos constan en el “**asunto**” de la transferencia.

Si el pago es realizado por más de una persona o una empresa, asegúrese de que consta el nombre.

Enviar junto con este formulario copia de la transferencia a MdV-Organización y Protocolo. (Les recordamos que los gastos de la transferencia corren a cargo del ordenante).

IMPORTE TOTAL

INSCRIPCIÓN + TALLER + CENA _____ €

CONGRESO SEOP 2014 BARCELONA

Banco Sabadell Atlántico

Banco: 0081

Oficina: 0653

Dígito de Control: 79

Número de cuenta: 0001170227

IBAN: ES0400810653790001170227/BSAB ESBB

SWIFT: IBAN/BIC

Nombre y apellidos:
(*Obligatorio*)

Firma

Fecha

SI DESEA PAGAR CON TARJETA DE CREDITO, SOLO PUEDE HACERLO EN EL FORMULARIO ONLINE DISPONIBLE EN LA WEB DEL CONGRESO www.odontologiapediatrica.com

RECIBO DE PAGO:

() IDEM INSCRIPCIÓN

() OTROS DATOS FISCALES:

Empresa _____ CIF _____

Dirección _____ Código postal _____ Ciudad _____

País _____ e-mail: _____



Inscripciones: *MdV-Organización y Protocolo*

C/ Bruc, 28, 2º. 08010 Barcelona Teléfono: +34 650 424 355

www.odontologiapediatrica.com E-mail: seopbarcelona14@odontologiapediatrica.com

“Los datos personales facilitados serán incorporados en ficheros titularidad de MARTA DE VENTURA BOSCH (MdV, ORGANIZACIÓN Y PROTOCOLO) con la finalidad de gestionar y administrar su inscripción al congreso organizado por la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP), así como facilitarle los contenidos que nos solicite en relación a cursos de formación que puedan ser ofertados, así como ofrecerle información sobre nuevos cursos y contenidos y enviarle información comercial relacionada con las novedades y promociones de SEOP que puedan ser de su interés. Los datos obligatorios de cada formulario, serán identificados como tal, provocando la falta de suministro de dicha información o el suministro de datos incorrectos, que MdV, ORGANIZACIÓN Y PROTOCOLO no pueda prestarle los servicios o contenidos que solicite. El usuario consiente el tratamiento de sus datos con las finalidades descritas. Así mismo le informamos de que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante correo electrónico a la dirección mdv@emedeuve.com identificándose como Asociado y concretando su solicitud o bien mediante correo ordinario a la dirección C/ Bruc nº 28 2º 08010 BARCELONA, aportando fotocopia del D.N.I. o documento equivalente.”