



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**IMPORTANTE:**

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Por favor, envíen este boletín a:

**Fase 20 Congresos**  
C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.  
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959  
[www.workshopsepy2017.com](http://www.workshopsepy2017.com)  
[info@workshopsepy2017.com](mailto:info@workshopsepy2017.com)

### DATOS PERSONALES

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

(\*)CIUDAD ..... (\*)PROVINCIA ..... (\*)C.POSTAL.....

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL ..... (\*)FAX.....

(\*)DNI..... (\*)E-MAIL.....

### INSCRIPCIÓN AL WORKSHOP

TIPOS DE INSCRIPCIÓN	Cuotas Reducidas (hasta el 6 de febrero)	Cuotas Standard (a partir 7 de febrero)	Cuota sede (a partir de 23 de febrero)
<input type="checkbox"/> SOCIOS SEPyP	100,00 €	170,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTES (1)	100,00 €	170,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/> NO SOCIOS (cuota general)	170,00 €	170,00 €	200,00 €

Los precios incluyen el 21% de IVA.

(1) Imprescindible adjuntar documento que acredite condición de estudiante.

**La cuota de inscripción incluye:**

- Asistencia a las sesiones científicas
- Documentación
- Almuerzo de trabajo jueves 23 de febrero
- Pausas-Café.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web [www.workshopsepy2017.com](http://www.workshopsepy2017.com)

### FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al mail: [info@workshopsepy2017.com](mailto:info@workshopsepy2017.com) indicando nombre del evento y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

**Titular de la cuenta:** Fase 20, S.L.  
**Entidad:** Sabadell  
**Número de cuenta:** ES15 0081 0659 4000 0143 3346  
**BIC/SWIFT:** BSABESBB

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD

Titular .....

Número .....

Vencimiento .....

**Nota:** los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha: ..... Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de Fase20 para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase20 Congresos, C/ Narváez, 15, 1º Izqda. 28009 de Madrid o a la dirección de correo electrónico [info@workshopsepy2017.com](mailto:info@workshopsepy2017.com) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.