

Cumplimentar el formulario y enviarlo **ANTES DEL 29 DE JUNIO DE 2018**

a: sekmocongresos@gmail.com

Apellidos:

Nombre:

Dirección:

Código postal: Ciudad:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Hasta 25 mayo	A partir 26 mayo
MIEMBRO SEKMO	350 € <input type="checkbox"/>	425 € <input type="checkbox"/>
NO MIEMBRO SEKMO	450 € <input type="checkbox"/>	525 € <input type="checkbox"/>
ESTUDIANTE *	250 € <input type="checkbox"/>	325 € <input type="checkbox"/>
UN DÍA (VIERNES Ó SÁBADO)	225 € <input type="checkbox"/>	275 € <input type="checkbox"/>
CENA DEL CONGRESO	50 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>

Precios con IVA incluido.

La cuota de inscripción incluye la participación y asistencia a las sesiones, cafés, almuerzos de trabajo y certificados de asistencia.

*ESTUDIANTE DE GRADO EN ODONTOLOGÍA, FISIOTERAPIA,
PODOLOGÍA, LOGOPEDIA...

FORMAS DE PAGO

Transferencia bancaria:

ES IMPRESCINDIBLE ENVIAR COPIA DE JUSTIFICANTE POR EMAIL

Nº DE CUENTA DONDE REALIZAR EL INGRESO:

Titular: SEKMO

Banco: SANTANDER

IBAN: ES74 0049 4663 7222 1602 7389

BIC /SWIFT: BSCHESMMXXX

En caso de necesitar factura, por favor, rellene los siguientes campos:

NOMBRE o Razón Social:

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

Pasaporte/Nº Identificación Fiscal:

Observaciones: