

# 3ª REUNIÓN VIRTUAL DE LAS ÁREAS SEPAR

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Enviar debidamente cumplimentado a [reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es](mailto:reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es)

### DATOS PERSONALES DEL CONGRESISTA

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Base imponible	Precios PVP
Inscripción SOCIO SEPAR	150,00 €	181,50 €
Inscripción No SOCIO SEPAR	200,00 €	242,00 €
Inscripción, Residente, Personal Investigador, Enfermería y Fisioterapia SOCIO (1)	40,00 €	48,40 €
Inscripción de Residente, Personal Investigador de Enfermería y Fisioterapia NO SOCIO (1)	60,00 €	72,60 €
Jubilado (2)	0,00 €	0,00 €

IVA vigente incluido (ver precios PVP).

1. Debe acompañar a la inscripción documento que acredite la formación como Enfermero/a o Fisioterapeuta, o bien, acreditación del Jefe de Servicio o Unidad. En el caso de Personal investigador si se trata de licenciados no médicos con dedicación exclusiva en investigación de enfermedades respiratorias y torácicas han de enviar el certificado que lo acredite para que se tramite su inscripción.

2. Además, adjuntar fotocopia DNI, pasaporte o documento oficial, escaneado, donde conste su identificación personal y fecha de nacimiento, fotocopia de documento acreditativo de su jubilación en la actividad asistencial o escrito personal que acredite su veracidad.

### REUNIÓN DE INTERÉS:

<b>3ª REUNIÓN VIRTUAL DE LAS ÁREAS SEPAR</b> <b>(11-12 FEBRERO 2022)</b> ROGAMOS SELECCIONE EL ÁREA DE INTERÉS	<b>3ª Reunión Virtual</b>	
	Asma	Neumología Pediátrica
	Circulación Pulmonar	Oncología Torácica
	Cirugía Torácica	Técnicas y Trasplante Pulmonar
	Enfermería Respiratoria	TRS-VM-CRC

**A tener en cuenta:** Es obligatorio señalar el Área de interés al que desea inscribirse. La inscripción dará acceso a todas las sesiones de la 3ª Reunión de las Áreas SEPAR independientemente del Área seleccionada. **NO SE TRAMITARÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA.**

### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a favor de Viajes El Corte Inglés, s.a. (libre de cargas) Banco Santander Central Hispano:

**IBAN ES37 0049 1500 03 2810355229. SWIFT. BSCHESMMXXX** (Rogamos adjunte copia de la transferencia)

Tarjeta de Crédito: Sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito realizando la inscripción on-line a través de la página web del congreso:

**<https://www.reunionesdeinviernosepar.com>**

Datos para emisión de factura

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_