

3rd European Brain Policy Forum

23-24 de Febrero, 2010, Madrid (España)



Boletín de Inscripción

Por favor, rellene en MAYÚSCULAS y envíe por FAX o E-MAIL a:



Secretaría Técnica
Cea Bermúdez, 61 28003 MADRID España

Tel: +34 91 455 00 28 / Fax: +34 91 549 95 78
e-mail: congresos@viajeshalley.es

Identificación

Por favor complete esta sección con exactitud. La información que Ud. Nos facilita nos permitirá atenderle con eficiencia.

Participante

Apellidos		Nombre	
Título	<input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.		
e-mail		Teléfono móvil	(+ __)

Dirección Profesional

Centro		Departamento	
Dirección		Código postal	
Ciudad		Provincia	
			Pais
Teléfono		Fax	

Precio Inscripciones

Participante	Paciente
200 €	100 €

Solicitud de Reserva de Alojamiento

Hotel	Habitación Individual	Habitación doble
SILKEN PUERTA CASTILLA ABBA CASTILLA PLAZA	120,25 €	135,25 €

Apellidos		Nombre	
Tipo de habitación	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Doble* <input type="checkbox"/> Otro		
Entrada		Salida	
		Total noches	
* Compartiré mi habitación con:			

Por favor indique el importe total y la forma de pago preferida. Asegúrese que envía completado tanto el Boletín de Inscripción, como el de Alojamiento, así como el pago correspondiente.

Inscripción	Euro:
Depósito por el alojamiento	Euro: (1 noche)
Total	Euro:

3rd European Brain Policy Forum

23-24 de Febrero, 2010, Madrid (España)



Forma de pago

Opción 1: Tarjeta de Crédito

<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> Amex
Número		Fecha de caducidad (mes/año)	/
Nombre *			

*Nombre tal y como aparece en la tarjeta

Opción 2: Transferencia Bancaria

Con su nombre y dirección indicado en el reverso. Si el pago esta hecho por más de una persona, o por Compañías, asegúrese que todos los nombres están indicados y envíe totalmente completados los Boletines de Inscripción y Alojamiento, junto con el justificante de la transferencia bancaria.

Por favor haga constar:

Pagadero a VIAJES HALLEY EBC 2010

nº cta. 0182 4022 15 0010129449 IBAN ES69 0182 40 22 15 0010129449 SWIFT: BBVAESMM.

Los gastos bancarios son responsabilidad de los participantes y deben ser pagados por los mismos.

Políticas de cancelación

Hoteles	Inscripciones
Todos los cambios y cancelaciones, deben enviarse por escrito a VIAJES HALLEY. Por, favor no contactar con el hotel directamente.	Todas las cancelaciones deben ser enviadas por e-mail, fax o correo postal
Cancelaciones recibidas antes del 10 de Enero 2010: Sin penalización	Cancelaciones recibidas antes del 15 Enero 2010: Devolución total, excepto €35
Cancelaciones recibidas desde el 10 de Enero al 15 de Febrero 2010: Penalización 1 noche	Cancelaciones recibidas desde el 15 Enero 2010: 50% Penalización
Cancelaciones recibidas después del 15 de Febrero: 100% Penalización	Cancelaciones recibidas después del 31 de enero 2010: Sin devolución
En el caso de no presentación el hotel cancelará la reserva y no se efectuará reembolso	

Con la firma de este documento, Ud. Autoriza a VIAJES HALLEY a cargar a la Tarjeta de Crédito detallada más arriba, el importe que quede pendiente por los servicios solicitados, tres semanas antes de su llegada.

Fecha _____

Firma _____