



III Curso GEAS de Lupus Eritematoso Sistémico

9 MAYO 2025 MADRID



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor envíen debidamente cumplimentado a:
 VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / MICE CONGRESOS: C/San Severo, 10 - primera planta 28042 Madrid
 e-mail: geas.semi@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos:
 Nombre: DNI:
 Domicilio:
 Localidad: CP: Provincia:
 Teléfono: Fax: E-mail:

| CUOTAS | |
|--|-----------------------------------|
| Socio SEMI | <input type="checkbox"/> 350,00 € |
| Residente Socio ¹ | <input type="checkbox"/> 250,00 € |
| No Socio y Residente No Socio ² | <input type="checkbox"/> 450,00 € |
| Socio Jubilado | <input type="checkbox"/> 0,00 € |

Todos los precios publicados IVA vigente incluido.

1. Imprescindible adjuntar el certificado de Residente y estar Asociado a la Sociedad Autónoma correspondiente.
2. Imprescindible adjuntar el certificado de Residente.

FORMA DE PAGO

- Transferencia Bancaria** a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:
 Banco Santander Central Hispano: N°. 0049 1500 03 2810355229
 (Rogamos adjunte copia de la transferencia)
- Tarjeta de Crédito:** Para efectuar el pago con tarjeta, por favor contacte con Secretaría Técnica en el correo:
geas.semi@viajeseci.es

NOTAS IMPORTANTES

1. La inscripción incluye: Documentación del curso, acceso a sesiones científicas, acceso a exposición comercial, certificado asistencia y créditos oficiales si cumple los requisitos, almuerzos de trabajo y cafés.
2. En caso de cancelación no se realizará reembolso. Solo se permite cambio de nombre.

DATOS PARA EMISIÓN DE LA FACTURA

Nombre y Apellidos o Razón social: C.I.F./N.I.F.:
 Domicilio Social:
 Localidad: C.P.: Provincia:
 Persona de contacto:
 Teléfono: Fax: E-mail:

Al inscribirse en el presente Congreso, autoriza expresamente el tratamiento de sus datos personales a la Sociedad Española de Medicina Interna para la gestión del mismo, su participación en las actividades formativas y divulgativas y en otros actos realizados dentro de dicho Congreso, así como para la generación de los diplomas de asistencia. La base que legitima el tratamiento es la prestación de los servicios derivados de la inscripción. Puede ejercitar sus derechos reconocidos por la normativa legal vigente a través de comunicación escrita, acompañada de su documentación de identidad, ante SEMI en la dirección siguiente: Sociedad Española de Medicina Interna. Campus SEMI-FEMI. C/Pintor Ribera num.3, bajo Izda, 28016 Madrid o ante nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección dpo@fesemi.org. Si considera vulnerados sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección Datos. Dispone de más información en nuestra Política de Privacidad entrando en: www.fesemi.org