



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Realice su inscripción a través de la Web del congreso [www.burgos2014uispp.com](http://www.burgos2014uispp.com) o envíe debidamente cumplimentado el siguiente formulario a VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.

Departamento de Congresos Científico-Médicos. C/ Alberto Bosch nº 13. 28014 Madrid. TEL: 34 - 91 33 00 757 Fax: 34 - 91 42 03 952 E-mail: [uispp2014@viajeseci.es](mailto:uispp2014@viajeseci.es)  
Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: **28 de agosto de 2014**. A partir de esta fecha las inscripciones se harán en la Sede del Congreso.

Apellidos: ..... Nombre: .....  
Dirección: ..... País: .....  
Ciudad: ..... Provincia / Departamento / Estado: ..... Código Postal: .....  
Fecha de nacimiento: ..... Nivel Académico: .....  
Universidad/Centro/Institución/Empresa: .....  
Dirección Profesional: ..... País: .....  
Ciudad: ..... Provincia / Departamento / Estado: ..... Código Postal: .....  
Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

¿Presentará alguna comunicación en el Congreso?:  SI  NO

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

| Inscripciones  | Entre 1 de julio de 2013 y 30 de abril de 2014 | Entre 1 de mayo y 28 de agosto de 2014 |
|--|--|--|
| Socios de la UISPP   | <input type="checkbox"/> 260 €                 | <input type="checkbox"/> 280 €         |
| NO Socios de la UISPP  | <input type="checkbox"/> 320 €                 | <input type="checkbox"/> 340 €         |
| Estudiantes de grado, máster y/o doctorado; y licenciados y doctores en desempleo* | Socios de la UISPP                             | <input type="checkbox"/> 155 €         |
|  | NO socios de la UISPP                          | <input type="checkbox"/> 170 €         |
|  | <input type="checkbox"/> 185 €                 | <input type="checkbox"/> 200 €         |

\*Será imprescindible enviar copia de un carnet de estudiante, via fax o e-mail, al enviar su boletín de inscripción. IVA del 21% incluido (vigente a enero de 2013, en caso de cambiar podrá ser repercutido en las cuotas de inscripción). La cuota incluye asistencia a las sesiones científicas y documentación del congreso. El precio de las inscripciones no incluye costes ajenos al congreso propiamente dicho, como desplazamientos, alojamientos, manutención o excursiones.

Los Organizadores de sesiones, tendrán un descuento del 50% en las cuotas. Póngase en contacto con la Secretaria Técnica para tramitar su inscripción.

### FORMA DE PAGO

MEDIANTE TARJETA DE CRÉDITO:  VISA  MASTERCARD  AMEX

Titular: ..... D.N.I.: .....

Nº de Tarjeta: ..... Caducidad: ..... / ..... (mm/aa) CCV: .....

Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.

Firma Autorizado .....

**MEDIANTE CHEQUE BANCARIO:** A favor de Viajes El Corte Inglés S.A. Enviar a VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. Dpto. de Congresos Científico-Médicos. C/ Alberto Bosch nº 13. 28014 Madrid. España.

**MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA:** Libre de cargos a favor de VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. Indicando referencia: XVII Congreso UISPP - (Nombre del Inscrito)

Datos bancarios: Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA) IBAN: ES97 0182 3999 3702 0066 4662 B.I.C: BBVAESMMXXX

(Rogamos adjunten copia de la transferencia por fax al + 34 914 203 952)

### NOTAS IMPORTANTES

- No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado y con su correspondiente pago.
- La Cuota de inscripción de No Socios de la UISPP, incluye la cuota de miembro de la UISPP de los años 2012, 2013 y 2014.
- Una vez confirmada su inscripción, recibirá indicaciones para señalar en qué sesiones del congreso participarán antes del 31 de mayo de 2014, de modo que la oficina técnica pueda organizar las sesiones y aulas en función del número de asistentes. Los inscritos que no lo indiquen o se inscriban

después de esa fecha no tendrán asegurada su plaza en la sesión y pasarán a una lista de espera.  
- En caso de cancelación: Se permiten cambios de nombre sin coste adicional (los reembolsos se efectuarán después del congreso)

\*25% de gastos antes del 31 de diciembre de 2013,

\*50% de gastos entre el 1 de enero 2014 y el 30 de marzo 2014,

\*A partir del 1 de mayo 2014 sólo se permitirán cambios de nombre.

### EN CASO DE NECESITAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre y Apellido o Razón Social: ..... NIF / CIF: .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

Provincia / Departamento / Estado: ..... País: ..... Código Postal: .....

Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con ley orgánica española 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Viajes El Corte Inglés, S.A.; Servicios Centrales-Dpto. de Organización y Métodos; Avda. de Cantabria, 51. 28042 Madrid