

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Rogamos rellene el presente formulario con letras mayúsculas y lo remita a:
VIAJES OASIS S.A. C/ Sor Ángela de la Cruz nº 8, 1º A · 28020 Madrid.
 Tel. 91 555 11 19 · Fax: 91 555 35 81 · Email: jsanchez@viajesoasis.com

DATOS PERSONALES (Todos los campos son obligatorios)

Apellidos: _____ Nombre: _____
 Población: _____ Email: _____

DATOS DE FACTURACIÓN (Todos los campos son obligatorios)

Razón Social: _____ CIF /DNI: _____
 Dirección: _____ C.P. _____
 Población: _____ Provincia: _____
 Email: _____ Teléfono: _____

De acuerdo a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el cliente otorga el consentimiento expreso, libre y de forma inequívoca para que sus datos de carácter personal insertados en el presente formulario sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular Viajes Oasis, S.A, con domicilio en Calle Sor Ángela de la Cruz nº8, 1ºA, 28020, Madrid, España, 28006, Madrid y CIF: A28854180; cuya misión es la gestión integral de las conferencias, cursos y congresos organizados. Asimismo el usuario otorga el consentimiento expreso, libre e inequívoco para el uso de sus datos con la finalidad de envío de comunicaciones comerciales, de carácter publicitario y demás herramientas de marketing. A estos efectos le informamos que en cualquier momento Vd. podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos remitiendo un escrito con su petición y adjuntado fotocopia de su DNI a la dirección antes mencionada a VIAJES OASIS.

CUOTA DE INSCRIPCIÓN (Selección cuota deseada)

TIPO DE CUOTA

PRECIO

Asistente

250 € IVA incluido

Estudiante / Becario *

100 € IVA incluido

* Los Residentes y/o Becarios deberán presentar un certificado de su Institución o Centro de Trabajo que acredite su condición laboral.

SÓLO SERÁN ACEPTADAS LAS INSCRIPCIONES QUE VENGAN ACOMPAÑADAS DEL PAGO CORRESPONDIENTE.

LA CUOTA INCLUYE:

- Acceso a las sesiones científicas.
- Almuerzo tipo cocktail. (excepto día 23)
- Café-Té en las pausas indicadas.
- Certificado Asistencia.
- Cenas no incluidas.

FORMA DE PAGO (Selección forma de pago deseada)

Cheque bancario a favor de VIAJES OASIS y remitido a: C/ Sor Ángela de la Cruz nº 8, 1º A. 28020 Madrid.

Tarjeta de Crédito:



Nº DE TARJETA:

FECHA CADUCIDAD:

FIRMA:

FECHA: _____