

**XXXV CONGRESO NACIONAL ANUAL DE LA FUNDACION ESPAÑOLA
PARA EL ESTUDIO DEL HIGADO EN CONJUNCION CON LA A.E.E.H.**

Madrid, 17-19 de febrero de 2010

BOLETIN DE INSCRIPCION

Por favor escribir con letras mayúsculas y remitir el presente boletín a:

VIAJES OASIS: C/ Serrano, 63 - 28006 MADRID Tel. 91 555 11 19 – Fax 91 555 35 81

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

DIRECCION: _____ **NUM:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

POBLACION: _____ **PROVINCIA:** _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ **E-MAIL:** _____

TELEFONO: _____ **FAX:** _____

CUOTA DE INSCRIPCION

ANTES 16 ENERO 2010

DESPUES 17 ENERO 2010

- | | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Miembros y no Miembros AEEH | 370 € | 400 € |
| <input type="checkbox"/> Residentes/Becarios | 154 € | 174 € |

LA INSCRIPCION SERA GRATUITA PARA EL PRIMER AUTOR DE COMUNICACIÓN ORAL O POSTER SELECCIONADO, SIEMPRE QUE JUSTIFIQUE SU CONDICION DE RESIDENTE.

Los residentes y/o becarios deberán presentar un certificado de su institución o centro de trabajo que acredite su condición laboral.

SOLO SERAN ACEPTADAS LAS INSCRIPCIONES QUE VENGAN ACOMPAÑADAS DEL PAGO CORRESPONDIENTE.

RESERVA DE ALOJAMIENTO

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

FECHA LLEGADA AL HOTEL: _____ **FECHA SALIDA DEL HOTEL:** _____

HOTEL		PRECIO EN HABITACION DOBLE POR NOCHE (2 PAX)		PRECIO EN HABITACION DOBLE USO INDIVIDUAL POR NOCHE (1 PAX)
Meliá Castilla *****	<input type="checkbox"/>	209 €	<input type="checkbox"/>	192 €

* El precio incluye desayuno buffet y el IVA correspondiente.

FORMA DE PAGO:

- Mediante cheque a favor de **VIAJES OASIS** y remitido a:
C/ Serrano, 63 – 2º Dcha - 28006 MADRID.
- Tarjeta de crédito:

Visa/Mastercard

American Express

Número de Tarjeta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Caducidad:

--	--	--	--	--

PAGOS: a) Cuota de inscripción al Congreso..... _____ euros

b) Reserva de alojamiento..... _____ euros

TOTAL PAGO ENVIADO..... _____ euros

FIRMA: _____ **FECHA:** _____