

Formulario de Inscripción

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre _____ DNI: _____
Domicilio _____ Localidad _____ C.P.: _____ Provincia _____
Correo electrónico _____ Teléfono _____ Móvil _____
Centro de trabajo _____ Puesto _____
Teléfono _____ Localidad _____ Provincia _____

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

TALLERES

Sólo veterinarios, 10 plazas por taller. Reservas de plazas llamar a la Secretaría Técnica: 93 590 22 32

	<u>Hasta 15 Mayo</u>	<u>Hasta 25 Mayo (Fecha límite)</u>
▶ <u>Veterinarios Socios SEAAV</u>		
• Taller Anestesia Perro	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 150 €
• Taller Anestesia Gato	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 150 €
• Taller Ventilación	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 150 €
▶ <u>Veterinarios NO Socios SEAAV</u>		
• Taller Anestesia Perro	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 200 €
• Taller Anestesia Gato	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 200 €
• Taller Ventilación	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 200 €
▶ <u>Taller Anestesia Auxiliares</u>	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 100 €

POENCIAS

Plazas limitadas

	<u>Hasta 15 Mayo</u>	<u>Hasta 25 Mayo (Fecha límite)</u>
▶ <u>Veterinarios Socios SEAAV*</u>	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 200 €
▶ <u>Veterinarios No Socios SEAAV</u>	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 300 €
▶ <u>Comunicaciones (Primer autor)</u>	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> ---- €
▶ <u>Alumnos</u>	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 90 €
▶ <u>Auxiliares</u>	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 90 €
▶ <u>Cena del Congreso</u>	<input type="checkbox"/> 60 € (Incluida para socios de la SEAAV*)	

Las cuotas incluyen:

Veterinarios: Carteras, documentación, diploma, pausas-café, almuerzos y copa de bienvenida

Veterinarios Socios SEAAV: Los Socios de la SEAAV (con anterioridad a julio de 2008) tienen además incluida la Cena de Clausura en la Cuota de Ponencias

Alumnos: Carteras, documentación, diploma de asistencia y pausas-café.

FORMA DE PAGO

▶ TOTAL A INGRESAR..... €

Ingreso o transferencia a la cuenta nº: **2038 1750 08 6000477634** de Caja Madrid.

IMPORTANTE: Detallar en la transferencia: **Nombre, Apellidos y NIF. Gastos bancarios excluidos.**

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre _____ CIF/NIF: _____
Domicilio _____
Código Postal _____ Localidad-Provincia _____

ENVÍO

Rellene el siguiente formulario y envíelo junto con una copia del resguardo transferencia a

B. BRAUN VetCare SA: Secretaría Técnica SEAAV – T. 93 590 22 32 vet.es@bbraun.com Fax: 93 590 22 55
Ctra. de Rubí a Sant Cugat, 72-74, 1ª planta. Edificio Horizón, 08190 – Sant Cugat del Vallés (Barcelona)