

# XIII Symposium Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Barcelona, 26 y 27 de Abril de 2012  
Hotel Barceló Sants

Cumplimente el formulario y  
junto a su pago, envíelo a:

**bocentium**  
congresses|events|meetings

Via Augusta, 59, 4º • 08006 Barcelona  
T. +34 934 161 220 • F. +34 934 158 466  
epoc2012@bocentium.com  
www.epoc2012.bocentium.com

## A. INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIONES Y RESERVAS HOTELERAS ON LINE EN [www.epoc2012.bocentium.com](http://www.epoc2012.bocentium.com)

Apellidos		Nombre	
DNI			
Institución/Hospital			
Departamento/Servicio			
Dirección			
C.P.	Población	Provincia	
Teléfono	Fax	e-mail	
Titular (en caso de necesitar factura)		CIF/NIF	

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero, responsabilidad de **bocentium Consulting, S.L.**, para finalidades de promoción y otras relacionadas con el Simposio. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a **bocentium Consulting, S.L.** para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, contactando por escrito a la dirección: Vía Augusta 59, 4º de 08006-Barcelona o al siguiente correo electrónico: [lopd@bocentium.com](mailto:lopd@bocentium.com)

## CUOTAS DE INSCRIPCIÓN (IVA incluido)

Tipos de Cuota	antes 25/1/2012	después 26/1/2012
Médicos Residentes*	300 €	395 €
Miembros SEPAR o SOCAP**	395 €	495 €
No miembros	495 €	525 €

La **cuota de inscripción incluye** el acceso a las sesiones científicas, documentación, derecho a la presentación de comunicaciones y a optar a los premios convocados, comida de trabajo y café entre sesiones, resumen de comunicaciones y certificado de asistencia.

[\*] Indispensable adjuntar documentación acreditativa.

[\*\*] Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica o Societat Catalana de Pneumologia.

SUBTOTAL A

## B. RESERVA HOTELERA

HOTEL	I.V.A. y desayuno incluidos	Habitación Individual/noche	Habitación Doble/noche
BARCELÓ SANTS (Sede)**** Pl. dels Països Catalans, s/n		105,00 €	120,00 €

Fecha de llegada ..... de Abril de 2012

Fecha de salida ..... de Abril de 2012

SUBTOTAL B

..... noches X ..... €

Comparte habitación con (en caso de solicitar habitación doble) .....

Requerimientos especiales ..... IMPORTE TOTAL A + B

## CANCELACIONES

Cualquier cancelación deberá notificarse por escrito dirigido a la Secretaría Técnica. Todas las devoluciones se gestionarán una vez finalizado el Symposium.

**Inscripciones.** Las cancelaciones recibidas antes del día 25 de Marzo serán reembolsadas, a partir de esa fecha tendrán un 50% de gastos.

**Alojamiento.** Las cancelaciones recibidas antes del 25 de Marzo tendrán un 50% de gastos, a partir de esa fecha no se devolverá importe alguno.

## FORMAS DE PAGO

**CHEQUE** nominal en favor de BOCEM TIUM CONSULTING, S.L.

Número de Cheque .....

Banco .....

x

**TARJETA DE CRÉDITO VISA** Número

Titular

Firma del Titular  
Imprescindible, si desea pagar con VISA

Fecha de Caducidad

Fecha ..... / ..... / 2012

CVV (numero impreso al dorso de su tarjeta, junto a la firma, últimas tres cifras)