



# JORNADAS de VACUNAS de la A.E.P.



CAV

MÁLAGA > 25 y 26 de marzo de 2010 | BILBAO > 8 y 9 de julio de 2010

## DATOS PERSONALES:

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección particular \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Centro Trabajo: \_\_\_\_\_

*En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero responsabilidad del Comité Asesor de Vacunas para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización del Comité Asesor de Vacunas y a Viajes Pacífico S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.*

## CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

	Importe
Asistente	321,00€

7% IVA incluido.

## RESERVA DE HOTEL – SEDE:

HOTEL	Habitación DUI (1 Pax)	Habitación DBL (2 Pax)
Hotel Barceló Málaga (4*)	105,00€	119,00€

Precio por habitación y noche, desayuno e impuestos incluidos.

Fecha llegada \_\_\_\_\_ Fecha salida \_\_\_\_\_ Total noches \_\_\_\_\_ TOTAL (euros) \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL INSCRIPCIÓN + HOTEL (euros)

## PAGO:

Transferencia Bancaria:  
Banco Sabadell: Avda Sarrià 17-19 08029- Barcelona  
Nº de cuenta bancaria: 0081 5084 08 0001150225

Ruego carguen a mi tarjeta de crédito:  VISA  MASTERCARD

Número \_\_\_\_\_ Nombre titular \_\_\_\_\_

Fecha caducidad \_\_\_\_\_ CVC \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Solo se aceptarán los formularios que vayan acompañados del correspondiente pago. Las inscripciones se realizarán por riguroso orden de llegada.**



Secretaría Técnica: GRUPO PACIFICO  
C/ Marià Cubí, 4. 08006 Barcelona  
Tel. 902 103 496 – Fax 93 238 74 88  
Email: [vacunasaep@pacifico-meetings.com](mailto:vacunasaep@pacifico-meetings.com)