

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor envíen debidamente cumplimentado a:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / MICE CONGRESOS

E-mail: inscripciones.seap@viajeseci.es

DATOS PROFESIONALES

Apellidos: Nombre: DNI:

Domicilio: C.P.:

Localidad: Provincia:

E-mail: Teléfono: Fax:

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Tipo de inscripción	Hasta el 30/04/2027	A partir 01/05/2027
☐ SOCIO SEAP-SEC: PATÓLOGOS, CITOPATÓLOGOS, BIÓLOGOS Y OTROS ESPECIALISTAS	680 €	920 €
☐ SOCIO SEAP: TSAPYC Y CITOTÉCNICOS	250 €	380 €
☐ NO SOCIOS SEAP	780 €	1.020 €
☐ SOCIO SEAP: MÉDICOS RESIDENTES	380 €	455 €
☐ NO SOCIO SEAP: MÉDICOS RESIDENTES	575 €	785 €
☐ PATÓLOGOS JUBILADOS	0 €	0 €
☐ ESTUDIANTES DE MEDICINA, BIOSANITARIAS	0 €*	0 €*
☐ PASE DE DIA (SOCIO / NO SOCIO)	250 €	380 €

IVA vigente incluido.

1. Imprescindible adjuntar el certificado de Socio. 2. Imprescindible adjuntar el certificado de Residente.

FORMA DE PAGO

☐ Pago mediante **Transferencia Bancaria:** a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. (libre de cargas en la cuenta)Transferencia al Banco Santander Central Hispano: **Nº C/C.: ES37 0049 1500 03 2810355229**

Especificar nombre de la empresa y congreso.

☐ Pago mediante **Tarjeta de Crédito:** sólo está permitido el pago con tarjeta de crédito realizando la inscripción on-line en la página web del congreso: <https://congresoseapiap.com/SEAP2027>

NOTAS IMPORTANTES

- La inscripción incluye: documentación del congreso, acceso a sesiones científicas, certificado del congreso y créditos oficiales si cumple los requisitos, restauración reunión.
- En caso de cancelación no se realizará reembolso. Solo se permite cambio de nombre.
- Las inscripciones no son modificables: una vez formalizada una inscripción no se permitirá cambio alguno en la modalidad. Agradecemos verifique previamente si es socio SEAP y tipo de cuota correspondiente.

DATOS PARA EMISIÓN DE LA FACTURA

Nombre y Apellidos ó Razón social: CIF/NIF:

Domicilio Social: C.P.:

Localidad: Provincia:

Persona de contacto: E-mail: Tel.:

Al inscribirse en el XXXIII Congreso SEAP 2027, autoriza expresamente el tratamiento de sus datos personales a la Sociedad Española de Anatomía Patológica para la gestión del mismo, su participación en las actividades formativas y divulgativas y en otros actos realizados dentro de dicha Reunión, así como para la generación de los diplomas de asistencia. La base que legitima el tratamiento es la prestación de los servicios derivados de la inscripción. Puede ejercitar sus derechos reconocidos por la normativa legal vigente a través de comunicación escrita, acompañada de su documentación de identidad, ante SEAP en la dirección siguiente: Sociedad Española de Anatomía Patológica. Calle Alcalá, 209 - Bajo C, 28040 Madrid o ante nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección seap@seapes. Si considera vulnerados sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección Datos. Dispone de más información en nuestra Política de Privacidad entrando en: www.seap.es