VI CONGRESO ALATRO
Asociación Ibero Latinoamericana de Terapia Radiante Oncológica

2017

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

HARD ROCK HOTEL CONVENTION CENTER
PUNTA CANA, REPÚBLICA DOMINICANA

5-8 de noviembre de 2017

ENVÍE SU BOLETÍN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO A: GRUPO ARÁN DE COMUNICACIÓN S.L.
C/ Castelló, 128 - 1ª Planta • 28006 Madrid • Tel.: +34 91 782 00 30 • Fax: +34 91 561 57 87 •
E-mail: congresoalatro@alatro.org • www.grupoaran.com

DATOS PERSONALES

Apellidos: ..... Nombre: .....
Hospital o Centro de trabajo: .....
Domicilio: ..... D.N.I.: .....
Localidad: ..... C.P.: ..... Provincia: ..... País: .....
Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....
En caso de necesitar factura marque esta casilla: ❑

HOTEL OFICIAL DEL CONGRESO:

- Hard Rock Hotel Convention Center Punta Cana

OPCIÓN 1

OFERTA ESPECIAL 4 NOCHES DE ALOJAMIENTO + INSCRIPCIÓN GRATUITA AL CONGRESO: 1.390,00 USD

❑ Check in: 05 de Noviembre de 2017 // Check out: 09 de Noviembre de 2017 ❑ Check in: 04 de Noviembre de 2017 // Check out: 08 de Noviembre de 2017

❑ 1.390,00 USD

Tarifa en régimen todo incluido (incluye desayuno, almuerzo, cena, snacks y bebidas ilimitadas durante todo el día)
Precio por cuatro noches en habitación de Doble Uso Individual.
Impuestos no incluidos.

Oferta sujeta a disponibilidad (sólo para las 100 primeras reservas). Consulte otras ofertas de alojamiento en: www.alatro2017.grupoaran.com

OPCIÓN 2

SOLO INSCRIPCIÓN

***IMPORTANTE - NORMATIVA DE LA SEDE: Pase de uso de $ 107 por persona/día para invitados que no se alojan en el Hard Rock Hotel**

	Inscripción temprana Hasta el 30/06/2017	Inscripción tardía Desde 1/07/2017 al 04/11/2017	On site
Miembro ALATRO (Médicos y Físicos)	❑ 200,00 USD	❑ 250,00 USD	❑ 300,00 USD
No miembros (Médicos y Físicos)	❑ 300,00 USD	❑ 320,00 USD	❑ 400,00 USD
Miembros Asociados ALATRO (Tecnólogos, dosimetristas y enfermeras (os)	❑ 35,00 USD	❑ 50,00 USD	❑ 75,00 USD
Inscripción Instituciones	❑ 500,00 USD	❑ 500,00 USD	❑ 500,00 USD

La inscripción al congreso incluye: Asistencia al congreso y al área de exposición comercial; pausas café y comidas; cartera del congresista; Acto de Bienvenida y Cena de Clausura.

FORMA DE PAGO

❑ Tarjeta de Crédito:
❑ Visa ❑ Mastercard
Titular de la tarjeta: ..... D.N.I.: .....
Nº de tarjeta: ...../...../...../..../...../..../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../ Caducidad: ...../..... (mm/aa) CCV: .....
Autorizo a GRUPO ARÁN DE COMUNICACIÓN S.L. a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.
Fecha: ..... (dd/mm/aa) Firma Autorizado: .....

❑ Transferencia Bancaria a Grupo Arán de Comunicación: (libre de cargas en la cuenta):
IBAN: ES1400495119112017018978 SWIFT: BSCHESMM
Indicando en el asunto: "INSCRIPCIÓN VI CONGRESO ALATRO 2017" remitido por: .....
..... (nombre de los titulares de la reserva)
Rogamos envíen copia de la transferencia por correo electrónico: congresoalatro@alatro.org

NOTAS IMPORTANTES

- No se admitirá ningún boletín que no esté debidamente cumplimentado.
- Es imprescindible adjuntar el pago para tramitar la inscipción.
- No se admitirán boletines sin su correspondiente pago.
- No se admiten solicitudes de inscripción por teléfono.

CANCELACIONES SÓLO INSCRIPCIÓN

- Todas las cancelaciones deberán ser recibidas en la Secretaría Técnica por escrito. La anulación de inscripciones está sujeta a la siguiente política de gastos:
  - Devoluciones hasta el 02 de junio 2017: penalización de 25 USD en concepto de gastos de gestión
  - Desde el 2 de junio 2017: sin reembolso
  - Después del 2 de junio sólo se permitirá cambio de nombre
- El reembolso de los servicios anulados será efectuado a partir del 1 de diciembre de 2017

GRUPOS

- Consultar directamente con la Secretaría Técnica de ALATRO:
  GRUPO ARÁN DE COMUNICACIÓN. C/ Castelló, 128 - 1º. 28006. Madrid. Tel. +34 91 782 00 33. - Fax +34 91 561 57 87. E-mail: congresoalatro@alatro.org

SI NECESITA FACTURA. POR FAVOR, RELLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre y Apellidos o Razón Social: .....
Identificación de rentas: ..... Domicilio social: .....
Localidad: ..... C.P.: ..... Provincia ..... País .....
Teléfono ..... Fax ..... E-mail .....

• De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial.Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, el titular de estos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Grupo Arán de Comunicación: C/ Castelló 128 - 1º. 28006 Madrid