



## Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha

### Boletín de inscripción

Nº INSCRIPCIÓN

(A rellenar por la Secretaría Técnica)

#### A. Participante

Dr./Dra.: ..... N.I.F.: .....

Dirección: ..... C.P.: .....

Población: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Profesión: ..... Centro de trabajo: .....

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la persona inscrita autoriza de forma expresa a que los datos personales por ella facilitados sean incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es la Fundación General de la Universidad de Alcalá (Departamento de Congresos), para las finalidades operativas derivadas de la organización y gestión de la Reunión. El titular queda informado que podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, así como ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de los datos recogidos en el fichero, de acuerdo con la legislación vigente anteriormente indicada, dirigiéndose para ello a la Fundación General de la Universidad de Alcalá (Departamento de Congresos). C/ Imagen, 1-3. 28801 Alcalá de Henares (Madrid). Igualmente, autoriza de modo expreso la posibilidad de aparecer en las fotografías que desde la organización del evento pudiesen realizarse con la única finalidad de ser publicadas en las memorias correspondientes o en las publicaciones periódicas de las entidades promotoras del evento, sin perjuicio de su derecho de oposición que podrá ejercitar conforme a lo establecido en el punto anterior a nuestras oficinas.

#### B. Asistencia a talleres

Indique en la casilla con una M ó una T si realizará cada taller por la mañana (M) o por la tarde (T)

- CASOS CLÍNICOS INTERACTIVOS: LA MICROBIOTA EN PATOLOGÍA INFANTIL  
 INTELIGENCIA EMOCIONAL  
 ¿QUÉ HACEMOS CON UN NIÑO CON TRASTORNO DE CONDUCTA?

#### C. Inscripción

Facturación a nombre de: .....

Dirección: ..... C.P. ....

Localidad: ..... Provincia: ..... N.I.F. ....

Asistencia a la cena de la Reunión:  Sí  No

Precio por persona: Hasta el 28 de febrero Desde el 1 de marzo

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Socios de la SPMYCM | 300 € | 350 € |
| <input type="checkbox"/> No Socio            | 350 € | 400 € |
| <input type="checkbox"/> MIR socio           | 275 € | 300 € |
| <input type="checkbox"/> MIR no socio        | 300 € | 325 € |

La cuota de inscripción incluye: Certificado de asistencia, cóctel de bienvenida, almuerzo de trabajo, coffee-break y cena de la Reunión.

#### D. Reserva de Hotel

Hotel AC Guadalajara\*\*\*\*  Habitación individual: 62,70 €\*  Habitación doble: 70,40 €\*

Fecha de llegada: ..... Fecha de salida: ..... Total noches: .....

\* Precio por habitación y noche, desayuno e impuestos (10% IVA), incluidos.

#### E. Forma de pago

- Transferencia. Código IBAN ES38 2038 2201 29 6000798915. Titular: Fundación General de la Universidad de Alcalá  
 Cheque nominativo

**Enviar por fax justificante de ingreso a la Secretaría Técnica:**

Fundación General de la Universidad de Alcalá. Departamento de Congresos.

C/ Imagen, 1 y 3. 28801 Alcalá de Henares (Madrid). Tel.: 91 879 74 30. Fax: 91 879 74 55. E-mail: [reunion.spmym@fgua.es](mailto:reunion.spmym@fgua.es)

La formalización de la inscripción y el taller, se confirmarán vía fax o e-mail, en el plazo de 10 días desde la recepción de este boletín.