



V JORNADAS DE FARMACOVIGILANCIA

Barcelona, 12 y 13 de noviembre de 2004

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Apellidos _____

Nombre _____

Profesión _____

Lugar de trabajo _____

Dirección para la correspondencia: Particular Trabajo

Población _____

C.P. _____

Provincia _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Inscripción

Cuotas de inscripción

Hasta el 13/09/04

A partir del 14/09/04

150 €

180 €

16% IVA incluido

El precio de la inscripción incluye: asistencia a las sesiones, documentación, servicio de cafés y almuerzo de trabajo (viernes, 12 de noviembre).

Forma de pago

Adjunto fotocopia de la transferencia bancaria realizada en la Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona, cuenta 2100-0781-47-0200080949, Suport Serveis, indicando el nombre de la persona inscrita.

Adjunto cheque a nombre de Suport Serveis

Fecha límite para formalizar la inscripción: 5 de noviembre de 2004

Las inscripciones serán contabilizadas y confirmadas por riguroso orden de llegada y pago.

Se ruega enviar este formulario cumplimentado a la Secretaría Técnica:

Suport Serveis, Calvet, 30, 08021 Barcelona. Tel. 932017571. Fax 932019789

E-mail: suport@suportserveis.com www.suportserveis.com

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos de carácter personal que nos proporcione serán recogidos en un fichero propiedad de Suport Serveis S.A.u. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de estos datos en Barcelona, C/ Calvet,30, Depto. de Inscripciones.

Sus datos se obtienen para gestionar el servicio o la información que usted nos solicita por el presente formulario, así como para remitirle información sobre actividades y servicios que ofrezca Suport Serveis.

El hecho de rellenar este formulario implica que el remitente reconoce que la información y los datos personales que nos indica son suyos, exactos y ciertos.

Doy mi consentimiento

NO doy mi consentimiento