



### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Dirección: ..... C. Postal: ..... Ciudad: .....  
 Provincia: ..... Tel. móvil: ..... E- mail: .....  
 Lugar de trabajo: .....

CATEGORÍA	Hasta el 01/04/11		Después del 01/04/11	
	SOCIO SEMES	NO SOCIO	SOCIO SEMES	NO SOCIO
Médicos	<input type="checkbox"/> 300,00 €	<input type="checkbox"/> 350,00 €	<input type="checkbox"/> 340,00 €	<input type="checkbox"/> 390,00 €
Enfermería (1)	<input type="checkbox"/> 230,00 €	<input type="checkbox"/> 280,00 €	<input type="checkbox"/> 260,00 €	<input type="checkbox"/> 310,00 €
Enfermería (2)	<input type="checkbox"/> 150,00 €	<input type="checkbox"/> 200,00 €	<input type="checkbox"/> 180,00 €	<input type="checkbox"/> 230,00 €
TES (1)	<input type="checkbox"/> 180,00 €	<input type="checkbox"/> 230,00 €	<input type="checkbox"/> 200,00 €	<input type="checkbox"/> 250,00 €
TES (2)	<input type="checkbox"/> 100,00 €	<input type="checkbox"/> 150,00 €	<input type="checkbox"/> 120,00 €	<input type="checkbox"/> 170,00 €

(1) Cuotas de inscripción incluida la cena de clausura. (2) Cuotas de inscripción sin incluir la cena de clausura

TALLERES MÉDICOS	TALLERES ENFERMERÍA Y TÉCNICOS	TALLERES ENFERMERÍA	TALLER TÉCNICOS
<input type="checkbox"/> ECOFASH <input type="checkbox"/> Manejo de la vía aérea en situaciones extrahospitalarias complejas <input type="checkbox"/> Radiología Tórax <input type="checkbox"/> Radiología Columna <input type="checkbox"/> TAC	<input type="checkbox"/> Manejo riesgos NBQ <input type="checkbox"/> Extracción de víctimas accidentadas en medio inhóspito: vehículos sobre ruedas, lateral y techo	<input type="checkbox"/> Accesos vasculares en el paciente traumatizado grave <input type="checkbox"/> Triaje en situaciones de múltiples víctimas para Enfermería	<input type="checkbox"/> Logística sanitaria en situaciones de desastres

*Cada participante solamente podrá inscribirse a un taller*

### RESERVA DE ALOJAMIENTO

HOTEL	Hab. indiv.	Hab. doble	Tipo de habitación: .....	Precios por habitación/noche, incluidos desayuno e I.V.A. <b>Fecha límite de reserva: 25 de Abril de 2011</b>
Silken Al-Andalus	<input type="checkbox"/> 95,00 €	<input type="checkbox"/> 105,00 €	Fecha entrada: ...../05/2011 · Fecha salida: ...../05/2011	
			Número de noches: ..... · <b>IMPORTE TOTAL:</b> ..... €	

### FORMA DE PAGO

**INSCRIPCIÓN:** Cheque nominativo o Transferencia Bancaria a favor de:  
**SEMES Andalucía** C/C 0182 3173 23 0201580950 (BBVA)

**ALOJAMIENTO:** Cheque nominativo o Transferencia Bancaria a favor de:  
**Secretaría de Congresos y Convenciones** C/C 0182 3173 22 0200098326 (BBVA)

**MUY IMPORTANTE:**

- Es imprescindible remitir por fax, correo postal o correo electrónico este formulario cumplimentado junto con el/ los cheque/s o copias de la/s transferencia/s.
- En las transferencias es **OBLIGATORIO** hacer constar el **NOMBRE DEL ASISTENTE**.
- Las cancelaciones deben de ser solicitadas por escrito y serán penalizadas.

### DATOS FACTURACIÓN

Nombre: ..... C.I.F./N.I.F. ....  
 Dirección: .....  
 Ciudad: ..... C. Postal: ..... Población: .....

**SEMES ANDALUCÍA** · Plaza de Colón, 9. 1º-4 · Tel.: 957 48 33 11 · Fax: 957 47 96 51 · 14001 CÓRDOBA  
 E-mail: secretaria@semesandalucia.com · www.semesandalucia.com