



IX CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

CÓRDOBA, 2 Y 3 DE FEBRERO DE 2007. HOTEL CÓRDOBA CENTER

DATOS PERSONALES

Apellidos Nombre

Dirección.....

C.P. Localidad..... Provincia.....

Teléfono Fijo Móvil..... Fax.....

Correo Electrónico.....

Centro de Trabajo.....

Acompañante (Nombre y Apellidos).....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Hasta el 15/12/2006	Después del 16/12/2006
Miembro AACOMF y SECOM	275,00 €	350,00 €
No Miembro AACOMF y SECOM	405,00 €	480,00 €
Residente*	165,00 €	200,00 €
Residente* Miembro AACOMF	130,00 €	165,00 €
Estudiante**	75,00 €*	100,00 €
Acompañante	75,00 €	100,00 €

La cuota de inscripción incluye la asistencia a sesiones científicas, documentación oficial del Congreso, cafés y comida de trabajo.

- * Imprescindible acreditación
- ** No incluye comida de trabajo

Total Cuota de Inscripción.....€ (IVA 16 % no incluido)

DATOS PARA FACTURACIÓN

Nombre..... C.I.F.....

Domicilio..... C.P.....

Localidad..... Provincia.....

FORMA DE PAGO

Ingreso o transferencia a la cuenta 2024 0197 93 3300011019 de **Cajasur**. Por favor indique en el concepto: **Inscripción Maxilofacial 2007 - Apellidos, Nombre del asistente**. Las inscripciones serán válidas una vez que se confirmen por parte de la Secretaría Técnica.

ENVÍO

Envíe por fax o correo postal esta hoja rellena junto con el talón o resguardo de transferencia del ingreso antes del 19 de enero de 2007 a:

PROYECTOS, INCENTIVOS Y CONGRESOS, S.L.
C/ Conde de Cárdenas, 16-1º 2 - 14002 Córdoba. Telf. 957 48 58 48. Fax 957 48 58 49.
E-mail: congresomaxilocordoba2007@proyectosycongresos.com - web: www.proyectosycongresos.com