



Boletín de reservas de hotel

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a reservas@congresoflebologiyestetica.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos. Pueden consultar la política de anulaciones en la página web.

Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito, por cheque o por transferencia.

Por favor, envíen este boletín a:

Fase 20 congresos

reservas@congresoflebologiyestetica.com

Datos Personales

(*)Apellidos _____ (*)Nombre _____

(*)Dirección _____

(*)Ciudad _____ (*)Provincia _____ (*)C. Postal _____

(*)Teléfono _____ (*)Móvil _____

(*)DNI _____ (*)Email _____

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí _____

Hoteles

Hotel	CATEGORIA	DOBLE USO INDIVIDUAL	DOBLE	TRIPLE	Room type _____
<input type="checkbox"/> Intercontinental Buenos Aires	5*	217USD	217USD	-	Fecha de llegada _____
<input type="checkbox"/> Merit San Telmo	3*	54USD	54USD	66 USD	Fecha de salida _____
<input type="checkbox"/> Two Hotel Buenos Aires	3*	61USD	61USD	-	Noches _____ TOTAL _____
<input type="checkbox"/> Kenton Palace Buenos Aires	4*	103USD	103USD	-	
<input type="checkbox"/> Cconte Hotel	4*	85USD	85USD	-	
<input type="checkbox"/> Howard Johnson 9 de Julio	4*	80USD	80USD	-	
<input type="checkbox"/> Gran Hotel Argentino	3*	66USD	66USD	-	

*Los precios son por noche por habitación, en régimen de alojamiento y desayuno, excepto el Hotel Merit San Telmo que no incluye desayuno. IVA incluido. Precios válidos para las noches del 22 al 26 de septiembre. Resto de noches, consultar.

Formas de pago

Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e mail: reservas@congresoflebologiyestetica.com, indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Para pagos en pesos argentinos:

Banco: Santander Río
 Titular: Fase 20 Argentina SRL
 CUIT/CUIL: 30714797510
 Número de cuenta: 425-000919/9
 CBU: 072042522000000091990
 Alias: FASE20.SANTANDER.1

For transfers in USD Please use the following account:

Banco: BBVA
 Cuenta: ES3801823387522012305031
 SWIFT: BBVAESMMXXX

Buenos Aires 2020

23 al 25 de Septiembre

Hotel InterContinental Buenos Aires

Flebología, Linfología y Estética



XII Congreso del Forum Venoso Latinoamericano



XIX Congreso del Colegio Argentino de Cirugía Venosa y Linfática



IX Congreso Interuniversitario Internacional de Avances en Flebología, Linfología y Estética



Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta VISA MASTERCARD

Titular _____

Número _____

Vencimiento _____

Código de seguridad _____

Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha: _____ Firma _____

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados por FASE 20 S.L., de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgpd@fase20.com

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.congresoflebologiyestetica.com