



## Boletín de Inscripción

### IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por asistente.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

[www.congresoflebologiyestetica.com](http://www.congresoflebologiyestetica.com)  
[inscripciones@congresoflebologiyestetica.com](mailto:inscripciones@congresoflebologiyestetica.com)

### A. Datos Personales

(\*)Apellidos ..... (\*)Nombre .....

(\*)Dirección.....

(\*)Ciudad ..... (\*)Provincia..... (\*)C.postal.....

(\*)Teléfono ..... (\*)Móvil .....

(\*)Pasaporte/Dni..... (\*)E-Mail.....

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

### B. Inscripción al Congreso

| CUOTA INSCRIPCIÓN   | CUOTA REDUCIDA HASTA EL 30 DE ABRIL | EARLY BIRD HASTA EL 31 DE MAYO | LATE DEL 1 DE JUNIO AL 31 AGOSTO 2020 | EN SEDE DEL 1 AL 26 SEPTIEMBRE 2020 |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médico   | -                                   | USD 242                        | USD 363                               | USD 484                             |
| <input type="checkbox"/> Médico Miembro Sociedad UIP  | USD 145                             | USD 242                        | USD 363                               | USD 484                             |
| <input type="checkbox"/> Enfermeras / Instrumentadores / Kinesiólogos / Estudiantes / Residentes / Acompañantes | -                                   | USD 121                        | USD 182                               | USD 242                             |

Los precios incluyen el 21% de IVA.

La cuota de inscripción incluye: documentación del congreso, acceso a todas las sesiones científicas y café en los cortes de coffee break. Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web [www.congresoflebologiyestetica.com](http://www.congresoflebologiyestetica.com)

### C. Formas de pago

Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email [inscripciones@congresoflebologiyestetica.com](mailto:inscripciones@congresoflebologiyestetica.com) indicando congreso y asistente. 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  
**CBU:** 0720425220000000091990  
**Alias:** FASE20.SANTANDER.1  
**Cuenta número:** Cta.cte. 425-000919/9

#### Para pagos en USD:

**Banco:** BBVA  
**Cuenta:** ES3801823387522012305031  
**SWIFT:** BBVAESMMXXX

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 asistente.

Fecha: ..... Firma

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 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](mailto:rgpd@fase20.com)

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.congresoflebologiyestetica.com](http://www.congresoflebologiyestetica.com)