

Boletín de Inscripción

DATOS PERSONALES

(*) APELLIDOS (*) NOMBRE
 (*) DIRECCIÓN
 (*) CIUDAD (*) PROVINCIA (*) C.POSTAL
 (*) TELÉFONO (*) MÓVIL (*) FAX
 (*) DNI (*) E-MAIL

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

Inscripción presencial		
	Antes del 15 Octubre	Desde el 15 de Octubre
<input type="checkbox"/> Socios AEN	120,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> No socios	180,00 €	220,00 €
<input type="checkbox"/> Socios AAPSMM-AEN en formación o paro (acreditado) (1)	100,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> No socios en formación o paro (acreditado) (1)	125,00 €	165,00 €

Inscripción sólo comunicación	
<input type="checkbox"/> Socios AEN	50,00 €
<input type="checkbox"/> No socios	80,00 €

Inscripción para autores de comunicaciones que no asistan a las Jornadas. Este tipo de inscripción la inscripción permite presentar un poster sin acudir a las mismas.

21% IVA Incluido

(1) Imprescindible adjuntar credencial de situación de formación (certificado de residencia o similar) y/o documento que acredite situación de desempleo.

La inscripción al Congreso incluye documentación del Congreso y acceso a Sesiones Científicas.

Nota: las personas que se hagan socias antes de pagar la inscripción, se les cobrará como socios.

El ser socio da derecho a recibir la revista de la AEN, la revista Norte de Salud Mental, precios especiales en jornadas y congresos de la AEN y a participar en sus grupos de trabajo y secciones, además de participar en la Asociación Multidisciplinar, con vocación comunitaria más numerosa de España.

Miembro de la Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA), de la Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial (WAPR), Salud Mental Europa (SME-MHE), Santé Mentale et Exclusion Sociale (SMES-Europa), la Asociación Europea de Psiquiatría (EPA), la Federación Mundial de Salud Mental (WFMH) y la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial (FEARP).

Las cancelaciones deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría del Congreso, al correo electrónico:

info@jornadas-aapsm-aen.com. Para más información consulte la web del Congreso.

FORMA DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**
(es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail **info@jornadas-aapsm-aen.com** indicando Congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la Cuenta: **Fase 20 S.L.**

Entidad: **Ibercaja**

IBAN: **ES06 2085 8166 0203 3035 2913**

BIC/SWIFT: **CAZRES2Z**

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular:

Número:

Vencimiento:

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

Fecha Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica de las Jornadas, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. (*) Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos Camino de Ronda 42 bajo, 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico **info@fase20.com** adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.