| HEPOTITIS R  |
|--|
| Haemophilus III parotiditis  |
| Haemophilus HEPATITIS B influenzae tipo b VPI parotiditis Meningococo C G RIDE |
| Wheels Men A CWY   |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS  |
| Varicela   Poliomielitis   |
| NEUMOCOCO SRP HEPATITIS A  |
|  |
| Van TOSFERINA Hib. Tdpa TÉTANOS HA RV VNC MENB SARAMPION                       |
| Tdea It IANUS UA   |
| RV VNC MENB SARAMPION  |
| Hannochilus HEPATITIS B  |
| Haemophilus HEPATITIS B influenzae tipo le VPI parotiditis                     |
| Meningococo C (7   |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS  |
| Varicela    Poliomielitis  |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  |
| NEUMOCOCO <b>SRP</b> HEPATITIS A   |
| Van TOSFERINA HIB. Tdpa TÉTANOS HA RV VNC MENB SARAMPIÓN                       |
| TO TÉTANOS   |
| MEND ADDITION HA   |
| KY VNC MEND SAKAMPIUN  |
| Haemophilus HEPATITIS B influenzae tipo b VPI parotiditis                      |
| Meningococo C GRIDF  |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS  |
| Varicela       Poliomielitis   |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  |
| NEUMOCOCO SRP HEPATITIS A  |
|  |
| Van TOSFERINA Hib Taga TÉTANOS HA  |
| Taga I [ I H NU ) HA   |
| RV VNC MENB SARAMPIÓN  |
| Haemoghilus HEPATITIS B<br>influenzae tipo le VPI parotiditis                  |
| influenzae tipo b VPI parotiditis  |
| Meningococo C G K  |
|  |
| Varicela       Poliomielitis   |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  |
| NEUMOCOCO <b>SRP</b> HEPATITIS A   |
| Van Tosferina Hib  |
| Tdpa TETANOS HA  |
| RV VNC MENB SARAMPION  |
| ••••   |
| Haemophilus  WPI  parotiditis  |
| Meningococo C ( RIDF   |
| rubeola MenACWY DATA NIDIK   |

NEUMOCOCO SRP HEPATITIS A

On TOSFERINA 11:6



# JORNADAS DE VACUNAS ALICANTE, 13 Y 14 DE ABRIL DE 2018

### **BOLETÍN DE ALOJAMIENTO INDIVIDUAL**

Enviar por e-mail debidamente cumplimentado a: pediatria@viajeseci.es

| VIAJES    | El Corle   | ngles    |
|-----------|------------|----------|
| CONGRESOS | CIENTÍFICO | -MÉDICOS |

Viajes El Corte Inglés, S.A. - Congresos Científico-Médicos C/ Alberto Bosch, 13 - 5° planta · 28014 Madrid (España) Tel.: 91 330 07 26 • Fax: 91 420 39 52 • e-mail: pediatria@viajeseci.es

### **DATOS PERSONALES DEL CONGRESISTA**

| Apellidos*: |        |          |
|-------------|--------|----------|
| Nombre*:    |        |          |
| Teléfono*:  | Móvil: | e-mail*: |

\*DATOS OBLIGATORIOS. Rogamos tenga en cuenta que el campo de e-mail es obligatorio. En caso de no disponer de dirección de correo electrónico, rogamos contacten con la Secretaría Técnica.

### **OFERTA DE ALOJAMIENTO**

|   | HOTELES   | HABITACIÓN<br>DUI | HABITACIÓN<br>DOBLE |  |
|---|---|-------------------|---------------------|--|
|   | HOTEL MELIÁ ALICANTE<br>Plaza del Puerto 3, 03001 Alicante              | 92,00 €           | 107,00 €            |  |
|   | SERCOTEL HOTEL SPA PORTAMARIS<br>Plaza Puerta del Mar 3, 03002 Alicante | 115,00 €          | 127,00 €            |  |
| Precio por habitación y noche (IVA y desayuno incluido) |   |                   |                     |  |

| н | U | Ιb | :L |
|---|---|----|----|
|   | _ | -  |    |

| Opción 1                  |            |               |            |
|---------------------------|------------|---------------|------------|
| Opción 2                  |            |               |            |
| Tipo de habitación: 🗆 DUI | □ DBL      |               |            |
| Entrada://                | (dd/mm/aa) | Salida://     | (dd/mm/aa) |
| N.º total de noches:      |            | Precio total: | €          |

La AEP pone en su conocimiento que dispone de un fichero automatizado con datos de carácter personal que se encuentra registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad de su creación, existencia y mantenimiento es el tratamiento de los datos con exclusivos fines de cumplir con el objeto social de la AEP. Los datos marcados con asterisco tienen carácter OBLIGATORIO y su falta nos impedirá llevar a cabo su inscripción. En todo caso, Ud. tiene derecho a ejercitar los derechos que le reconoce la Ley Orgánica de Protección de Datos, mediante escrito dirigido a la AEP (C/ Aguirre 1, Bajo Dcha. 1º Izquierda. 28009 Madrid)

Enterado y conforme con lo expuesto en el apartado anterior, por la presente, CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a la AEP para que trate los datos personales que voluntariamente cedo, limitando la referida autorización al cumplimiento de los fines directamente relacionados con las funciones legítimas de la AEP en el ámbito de la institución, entes colaboradores e instituciones anejas, así como la cesión a los estamentos oficiales públicos y privados oportunos necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimento de su objetivo. 🛭 ACEPTO

| HEPATITIS B  |
|--|
| Haemophilus  HEPATITIS B  influenzae tipo b  VPI parotiditis |
| Meningococo C [  |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS                                    |
| Varicela       Poliomielitis                                 |
| NEUMOCOCO <b>SRO</b> HEPATITIS A                             |
| Van Tosferina Hih  |
| Var TOSFERINA Hib. Tdpa TÉTANOS HA RV VNC MENB SARAMPION     |
| RV VNC MENB SARAMPION  |
| Hagmachilus MEPHILIIS B                                      |
| influenzae tipo b VPI parotiditis                            |
| Meningococo C G K   P E                                      |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS<br>Varicela    B Poliomielitis     |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO                                    |
| NEUMOCOCO <b>Sco</b> hepatitis a                             |
| Van TOSFERINA HIB. Tolpa TÉTANOS HA RV VNC MENB SARAMPIÓN    |
| Tdpa IEIANUS HA  |
| RV VNC MENB SARAMPIÓN  |
| Haemoghilus  HEPATITIS B  influenzae tigo b  VDI parotiditis |
| Meningococo C GRIPE  |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS                                    |
| Varicela          Poliomielitis                              |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO NEUMO(O(O SRP HEPATITIS A          |
|  |
| Var TOSFERINA Hib<br>Tdpa TÉTANOS HA                         |
|  |
| 11 1   |
| Haemoghilus VPI parotiditis                                  |
| Meningococo C G K   V E                                      |
| rubeola MenACWY ROTAVIRUS<br>Varicela       Poliomielitis    |
| VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO                                    |
| NEUMOCOCO <b>sæ</b> hepatitis a                              |
| Van Tosferina Hib  |
| Tdpa TÉTANOS HA  |
| RV VNC MENB SARAMPIÓN  |
| Haemophilus  WDI parotiditis                                 |
|  |
| Meningococo C G K   V E rubeola MenACWY ROTAVIRUS            |
| Varicela   |

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

NEUMOCOCO **SRO** HEPATITIS A

On TOSFERINA 11:6



## JORNADAS DE VACUNAS ALICANTE, 13 Y 14 DE ABRIL DE 2018

### **DATOS DE CONTACTO**

| (cumplimentar en caso de ser diferentes de l<br>Empresa:<br>Persona de contacto:  |   |  |
|---|---|--|
| Teléfono:   |   |  |
| DATOS PARA EMISIÓN DE LA FAC  |   |  |
| (cumplimentar en caso de ser diferentes de l<br>Razón social:<br>Domicilio social:  | C.I.F./I  |  |
| Localidad:  |   |  |
| FORMA DE PAGO  ☐ Transferencia bancaria a favor de Vi Banco Santander Central Hispano: IBAN (rogamos adjunte copia de la transferen | N: ES37 0049 1500 03 28103                              |  |
| □ Tarjeta de Crédito: □ VISA □ Titular:   |   |  |
| N.º de tarjeta:   | (3 últimos dígitos del reverso de<br>mportes reseñados. |  |
| Firma:  | Fecha:  |  |

#### **NORMAS IMPORTANTES**

- · No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
- No se deberá dar por confirmada una reserva de hotel, hasta que no se tenga confirmación, por parte de la Secretaría, de que hay disponibilidad en el hotel.
- Todas las reservas deberán ir acompañadas de copia de la transferencia o cumplimentado correctamente el boletín con los datos de la tarjeta.

### CONDICIONES DE CANCELACIÓN Y DEPÓSITO

Rogamos tenga en cuenta las políticas de depósito y cancelaciones a la hora de reservar:

- 1. Pago total de la reserva en el momento de su realización
- 2. Cancelaciones después del 12 de marzo de 2018 se devengará un 50 % de gastos.
- 3. Cancelaciones después del 26 de marzo de 2018 se devengará un 100 % de gastos.
- · Las devoluciones serán procesadas un mes después de la finalización de las Jornadas.

Condiciones para reservas de grupo (a partir de 9 habitaciones), rogamos consulten con la Secretaría Técnica

La AEP pone en su conocimiento que dispone de un fichero automatizado con datos de carácter personal que se encuentra registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad de su creación, existencia y mantenimiento es el tratamiento de los datos con exclusivos fines de cumplir con el objeto social de la AEP. Los datos marcados con asterisco tienen carácter OBLIGATORIO y su falta nos impedirá llevar a cabo su inscripción. En todo caso, Ud. tiene derecho a ejercitar los derechos que le reconoce la Ley Orgánica de Protección de Datos, mediante escrito dirigido a la AEP (C/ Aquirre 1, Bajo Dcha. 1º Izquierda. 28009 Madrid)

Enterado y conforme con lo expuesto en el apartado anterior, por la presente, CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO a la AEP para que trate los datos personales que voluntariamente cedo, limitando la referida autorización al cumplimiento de los fines directamente relacionados con las funciones legítimas de la AEP en el ámbito de la institución, entes colaboradores e instituciones anejas, así como la cesión a los estamentos oficiales públicos y privados oportunos necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimento de su objetivo.