

**XVIIº CONGRESO DE LA SEMAM**

**Madrid 29/30 de Noviembre 1 de Diciembre 2019.**

**Enviar antes del 25 de Noviembre de 2019 por mail a:**

e-mail: **secretaria@semamweb.com**

(Especificando como **Asunto:** INSCRIPCIÓN CONGRESO SEMAM-apellidos)

NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCION DONDE TRABAJA O ESTUDIA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASOCIADO A SEMAM: SI NO

**TOTAL POR PERSONA: 25€ Euros, Socios SEMAM gratuito. Deberán formalizar la inscripción todos los participantes, limite de inscripciones según aforo.**

Incluye las clases teóricas y la participación en las prácticas, No incluye la cena del sábado día 30 (que puede reservarse aparte: 30€).

* El desplazamiento hasta el lugar de las actividades de montaña corre por cuenta de los congresistas.
* Es responsabilidad del congresista estar al día de pago de la tarjeta de federado en montaña o un seguro que le cubra las actividades en las sesiones prácticas.

**FORMA DE PAGO**

TRANSFERENCIA BANCARIA: **(IMPRESCINDIBLE MANDAR COPIA DE TRANSFERENCIA VIA MAIL)**.

BANCO: IBERCAJA

TITULAR: Sociedad Española de Medicina y Auxilio en Montaña

CCC.: ES57 2085 0169 1803 3046 0255

Ordenante: Nombre y apellidos de la persona que asistirá al Congreso

Concepto: **XVII Congreso de la SEMAM**

Los pagos se efectuarán en euros, libres de tasas y comisiones bancarias para el receptor.