

INSCRIPCIONES / SUSCRPTIONS

| | Miembros SEMAL | No Miembros SEMAL | Diplomados, auxiliares, estudiantes y pase de un día | Congreso + Inscripción SEMAL (***) |
|----------------------|----------------|-------------------|--|-------------------------------------|
| INSCRIPCION CONGRESO | SEMAL Members | No SEMAL Members | Auxiliary staff, students and one day pass | Congress + SEMAL Subscription (***) |
| A partir del 2/09/18 | 325 € | 400 € | 275 € | 450 € |

La inscripción incluye Documentación del Congreso, Diploma Acreditativo, coffee-breaks y cocktails. Los estudiantes deben aportar justificante de la Universidad. No válido licenciados. Oferta Congreso + SEMAL solo para nuevos miembros.

*The suscription includes Congress Documentation, Diploma, coffee-breaks, and cocktails. Students must show University certificate. SEMAL + Congress promotion only for new members. (***) La cuota anual se renueva en abril / The annual fee is renewed in april*

| | PRECIO CURSOS | |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| PROF. BERND KLEINE-GUNK | 100€ Con inscripción al congreso | 150€ Sin inscripción al congreso |
| PROF. FRANCISCO CARREÑO | 100€ Con inscripción al congreso | 150€ Sin inscripción al congreso |
| PROF. MICHAEL KLENTZE | 200€ Con inscripción al congreso | 300€ Sin inscripción al congreso |
| 3 CURSOS JUEVES 4/10 | 300€ Con inscripción al congreso | 400€ Sin inscripción al congreso |

FORMA DE PAGO / PAYMENT

Ingreso o transferencia bancaria / Transfer to : Soc. Española de Medicina Antienvejecimiento y Longevidad.

Caixa Bank

Nº CTA: 2100 2112 11 0200500924

IBAN: ES21 2100 2112 11 0200500924

BIC/I:00IGO SWIFT CAIXESBBXXX

Se ruega enviar boletín de inscripción junto con justificante de ingreso o transferencia via e-mail indicando como ordenante, el nombre de la persona que desea inscribirse. **Info@semal.org**

Pago con Tarjeta de Crédito / Credit Card Payment

Nº TARJETA / CARD NUMBER:

FECHA CADUCIDAD / EXP. DATE:

Acepto que se cobre con cargo en mi tarjeta el importe total arriba indicado / I accept the charge on my credit card of the total amount indicated before FIRMA / SIGNATURE:

DEBE RECIBIR JUSTIFICANTE DE LA INSCRIPCIÓN. POR FAVOR REVISE SU DOCUMENTACIÓN

Please, send the suscription form with a copy of the transfer by email at **info@semal.org**

YOU WILL RECEIVE A VOUCHER OF THE SUSCRPTION. PLEASE CHECK YOUR DOCUMENTATION

CANCELACIONES / CANCELLATIONS

Cancelaciones antes del 5 de agosto tendrán derecho al reembolso del 80% de la inscripción.

Cancelaciones después del 5 de agosto no tendrán derecho a reembolso alguno.

Cancellations before august 5th will have 80% of reimbursement. After that date there will be no reimbursement at all.

SEDE / PLACE

CURSOS PRE-CONGRESO Y TALLERES PRÁCTICOS (DIA 4 OCTUBRE): Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia

CONGRESO (5 Y 6 DE OCTUBRE): Senator Parque Central. Plaza de Manuel Sanchis Guarner, 1, 46006 Valencia

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN / SUSSCRIPTION FORM

APELLIDOS / LAST NAME

NOMBRE / FIRST NAME

DIRECCION / ADDRESS

CP / ZIP

POBLACION / CITY

PROVINCIA / COUNTRY

TITULO

TELÉFONO / PHONE

ESPECIALIDAD

E-MAIL

DNI

- | | | | | |
|--------------------------|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | CONGRESO | | € | |
| <input type="checkbox"/> | CURSO PROF. BERND KLEINE-GUNK | | € | |
| <input type="checkbox"/> | CURSO PROF. FRANCISCO CARREÑO | | € | |
| <input type="checkbox"/> | CURSO PROF. MICHAEL KLENTZE | | € | |
| <input type="checkbox"/> | CENA EN RESTAURANTE SUBMARINO 60€/PERS. | | € | |

€ TOTAL INGRESO

MARCAR LOS TALLERES A LOS QUE SE DESEA ASISTIR

- | | | |
|--------------------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | 10:00 | Coolsculpting: eliminación de la grasa localizada sin agujas ni cirugía Dr. Carlos Jarne PATROCINADO POR ALLERGAN. DURACIÓN 2H. |
| <input type="checkbox"/> | 12:00 | La mayor innovación en estética facial de los últimos años. Dr. Vicente Alonso PATROCINADO POR INMODE |
| <input type="checkbox"/> | 13:00 | Fotorrejuvenecimiento en factor pigmentario y vascular y estimulación de colágeno con IPL y Frax 1550 Dr. Vicente Alonso PATROCINADO POR ELLYPSE |
| <input type="checkbox"/> | 16:00 | Belleza masculina con Hyabell®: Full face y cómo lograr una armonía masculina. Inyección en vivo. Dra. Sofya Gilmanova PATROCINADO POR ADODERM |
| <input type="checkbox"/> | 17:00 | Ultimas novedades de PDO, 6 años de experiencia. Dr. Miguel Miñana Morell PATROCINADO POR VLIFT |
| <input type="checkbox"/> | 18:00 | Todas las dudas sobre Hialurónico: Mitos y Verdades sobre concentraciones, durabilidad, puntos de aplicación, con o sin lidocaine, fabricación y calidad. Dra. Margarita Ubaldo PATROCINADO POR AH STETIC SUPPLIES |
| <input type="checkbox"/> | 19:00 | Como instalar una Unidad de Longevidad y Antienvejecimiento. Medición de la Edad Biológica. Dr. Juan Méndez |

De conformidad con los artículos 7 y 13 del Reglamento Europeo 2016/679 (RGDP) del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016, usted consiente el tratamiento de los datos de carácter personal por parte de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA ANTIENVEJECIMIENTO Y LONGEVIDAD, con la finalidad del envío de respuestas a los servicios contratados y a las solicitudes de información, ya sea mediante vía telefónica o a través de correo electrónico. Los datos recogidos serán guardados y custodiados por el plazo estrictamente necesario, o bien hasta que usted solicite su supresión. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA ANTIENVEJECIMIENTO Y LONGEVIDAD tratará los datos recogidos con la debida confidencialidad. Si usted se opone al tratamiento de sus datos personales esto haría imposible la realización del servicio así como la respuesta a sus consultas por escrito. No obstante, Ud. tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas en la siguiente dirección; AVENIDA DE LA BORBOLLA 47, rellenando la debida solicitud y aportando una copia de su DNI. Puede obtener mayor información a cerca de la Política de Privacidad de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA, ANTIENVEJECIMIENTO Y LONGEVIDAD en nuestra página web; www.semal.org

Le comunicamos que sus datos serán utilizados con fines comerciales, promocionales, publicitarios y de marketing de los productos y servicios que se oferten por parte de nuestra entidad. En caso de que no preste su consentimiento, marque la siguiente casilla.

Información e inscripciones / Information and suscriptions: info@semal.org Telf.: 34 954 084 700