

II JORNADAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA SOBRE EL TRASTORNO BIPOLAR, "ALACANT 2006"; organizadas por la ASOCIACIÓN VALENCIANA DE TRASTORNO BIPOLAR, el miércoles 15 y el jueves 16 de noviembre.

NOTA: Por favor, antes de comenzar a rellenar este impreso, léalo entera y pausadamente, completando luego todas las casillas con sus datos y con letra clara y legible.- Utilizar un solo impreso por cada persona solicitante. Si precisa más, puede fotocopiar este o bajarlo de la Web.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

PRIMER APELLIDO.....SEGUNDO APELLIDO.....
 NOMBRE (sin abreviaturas)..... D.N.I.....
 DIRECCIÓN.....
 CÓDIGO POSTAL..... LOCALIDAD.....
 PROVINCIA..... TELF. FIJO Y MÓVIL.....
 PROFESIÓN y SITUACIÓN LABORAL.....
 RELACIÓN CON EL TRASTORNO BIPOLAR. ENFERMO, FAMILIAR, PROFESIONAL SALUD U OTRO, INSTITUCIONAL, OTRAS,

CUOTA DE INSCRIPCIÓN A LAS II JORNADAS, "ALACANT 2006" Esta cuota incluye los almuerzos de trabajo de los dos días, el cocktail de bienvenida la noche del 15, el libro T.B. y el libro sobre el Litio, editados ambos por la A.V.T.B., y también la monografía sobre el T.B. de V.E.S.

Hasta el 08-11-2006..... [60 €] Desde el 09-11-2006..... [80 €] En la sede..... [100 €]

BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

HOTEL "KRIS ALICANTE" 3 * Superior; C/ Cantónigo Penalva, s/n; 03002 Alicante (España).**

RESERVA HABITACIÓN, EN RÉGIMEN DE HABITACIÓN + DESAYUNO (IVA INCLUIDO).	PRECIO POR PERSONA HABITACIÓN DOBLE, USO INDIVIDUAL, OCUPADA POR 1 PERSONA. [50 €]	PRECIO POR PERSONA HABITACIÓN DOBLE, OCUPADA POR 2 PERSONAS, [30 €]
DÍA DE LLEGADA, FECHA.	DÍA. MES	DÍA. MES
DÍA DE SALIDA, FECHA.	DÍA. MES	DÍA. MES
NÚMERO TOTAL DE NOCHES.	[]	[]
IMPORTE TOTAL HOTEL.	[€]	[€]

A INGRESAR

POR INSCRIPCIÓN EN LAS II JORNADAS.	[€]	
POR ALOJAMIENTO EN HOTEL.	[€]	<input type="checkbox"/> NO DESEO RESERVA DE HOTEL
IMPORTE TOTAL A INGRESAR.	[€]	

FORMA DE PAGO

Mediante **TRANSFERENCIA BANCARIA** a favor de: **VIAJES ALICANTE, S.A. / II JORNADAS "ALACANT 2006"**, en la cuenta de la **CAJA DE AHORROS DEL MEDITERRÁNEO (C.A.M.)** código:

2090 3008 41 0040107242

Considerando la inscripción efectiva en el momento de la recepción del presente **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN** debidamente cumplimentado, junto al **ORIGINAL DE LA TRANSFERENCIA**, enviados a la **Secretaría Técnica**:

Viajes Alicante, S.A.
 C/ Pintor Lorenzo Casanova, 56.- 03003 Alicante (España)
 Tel.: 965 926 747; Fax.: 965 926 542
 E-mail: congresos@viajesalicante.com

Firma de la persona solicitante:

- NOTA:**
- ▶ **NO SE ADMITIRÁN DEVOLUCIONES.**
 - ▶ **SE ACONSEJA REALIZAR FOTOCOPIA DE ESTE IMPRESO Y DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA POR SEGURIDAD.**
 - ▶ **SI PRECISA FACTURA DISTINTA A SU NOMBRE, POR FAVOR, INDIQUE LOS DATOS FISCALES.**
 - ▶ **SALVO INDICACIÓN EN CONTRA, LAS FACTURAS SERÁN ENTREGADAS EN EL CURSO DE LAS II JORNADAS.**