

**XXIV Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Física y Rehabilitación.**  
**Lanzarote, 5, 6 y 7 de Abril 2018.**  
**Sede del Congreso: H. Costa Calero.**

**BOLETIN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_  
Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN**

	<u>HASTA 15/03/18</u>	<u>DESDE 16/03/18</u>
Miembros de la Sociedad Canaria de Medicina Física y Rehabilitación	225 euros	275 euros
Especialistas no miembros	300 euros	325 euros
MIR	200 euros	225 euros
		Total inscripción, euros _____

**ALOJAMIENTO**

Hotel COSTA CALERO

En alojamiento y desayuno:

Precio por persona y noche en habitación doble: 65,00 €  
Precio por persona y noche en habitación individual: 88,00 €

Total alojamiento, euros \_\_\_\_\_

**TRANSPORTE**

Recomendamos tramitar las reservas con antelación suficiente.  
Pueden contactar con nuestra agencia de viajes oficial Viajes 2000.

Total transporte, euros \_\_\_\_\_

**OPCIONES DE PAGO**

TOTAL A PAGAR ( INSCRIPCIÓN, ALOJAMIENTO Y TRANSPORTE): Euros \_\_\_\_\_

Transferencia bancaria con los siguientes datos:

Titular: BTRAVEL TURISMO ACCESIBLE - VIAJES 2000.

**Cuenta nº 0182 – 4899 – 16 – 0201521409**

**BBVA IBAN ES66 0182 4899 16 02 0152 1409**

He enviado transferencia por un total de Euros \_\_\_\_\_  
(Incluyo copia de la misma con este formulario)

**Notas importantes:**

Para todo lo relacionado con la reserva y adquisición de pasajes desde su punto de origen, contacte con la Agencia de Viajes Oficial de la Reunión Viajes 2000. El formulario debe ser remitido conjuntamente con la copia de la transferencia a: Viajes 2000 - C/ Torres, 9 Bajo, 35002 Las Palmas de Gran Canaria, Tfno: 928382216-928382104 (Víctor Méndez).

E-mail: [vmendez@viajes2000.com](mailto:vmendez@viajes2000.com).

Los formularios que no vayan acompañados del pago no serán procesados hasta que el pago se reciba. **Las transferencias deben indicar el nombre de la persona inscrita.**