



HOJA DE INSCRIPCION

XII CONGRESO ZAHARTZAROA

VI CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE NAVARRA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA
Vitoria-Gasteiz 9-10-11 de Mayo 2013

Nota: Cumplimentar la hoja a maquina/Ordenador ó con letra de imprenta

1) IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____ Nombre _____

DNI: _____ Dirección: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Nº Tfno: _____ Tfno.: Móvil: _____ Nº Fax: _____ E-mail: _____

DATOS CENTRO DEL TRABAJO:

Centro de Trabajo _____ Dpto./Servicio _____

Dirección: _____ Cif/Nif: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Nº Tfno: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos Completos para la factura (Entidad/Empresa/Persona física, domicilio, población D.P. y Nif/Cif.) **Si los datos son los mismos que los indicados anteriormente no es necesario volverlos a poner:**

2) INSCRIPCIÓN para TALLERES y CURSOS (Aforo Limitado)

Rogamos marque con una "X" los Talleres o Cursos que desea asistir el día 10 de Mayo :

TALLER y CURSOS	SI	NO
TALLER Nº 1 Valoración nutricional y abordaje de la disfagia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 2 Diagnóstico de Sarcopenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 3 Abordaje no farmacológico de los trastornos conductuales de los mayores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 4 Ética y narrativa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 5 Heridas crónicas. Puesta al día.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 6 Risoterapia: "La risa como fuente de salud".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 7 Gestión de valores, sentimientos y emociones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 8 Diabetes Mellitus en el mayor: Casos clínicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALLER Nº 9 Reunión para constitución del grupo de trabajo de Nutrición de Zahartzaroa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CURSO DE ACTUALIZACION PARA AUXILIARES DE GERIATRIA (Costo 60 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CURSO DE ACTUALIZACION EN GERIATRÍA PARA ATENCIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) SOLICITUD RESERVA de ALOJAMIENTO en Hoteles Seleccionados

Hotel Elegido: _____

Fecha de Entrada: _____ Fecha de Salida _____ Nº de Noches: _____

Tipo y Nº de habitaciones: **Doble:** _____ **Individual:** _____ Nº Total personas: _____

4) VALORACIÓN DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN

<u>Tarifas de Inscripción</u>	Hasta el <u>19 Abril</u>	Desde del <u>20 Abril</u>	<u>Importe a Abonar</u>
- Socios	100 €	150 €	<input type="text"/>
- No Socios	145 €	180 €	<input type="text"/>
- Curso de Actualización para Auxiliares Geriatria	60 €		<input type="text"/>
- Cena del Congreso.	60 €		<input type="text"/>
Hotel Silken Ciudad de Vitoria: Doble 97 € x ___ habitaciones x ___ noches:			<input type="text"/>
Indiv. 87 € € x ___ habitaciones x ___ noches:			<input type="text"/>
Gran Hotel Lakua: Doble 99 € x ___ habitaciones x ___ noches:			<input type="text"/>
Indiv. 88 € € x ___ habitaciones x ___ noches:			<input type="text"/>
		Suma Total a Abonar:	<input type="text"/>

Nota:

El precio de la inscripción incluye: Asistencia a las sesiones, Talleres y Curso de actualización en Geriatria para Atención Primaria, documentación y diploma acreditativo, pausas café, acceso a la exposición comercial y almuerzo de trabajo.

5) FORMAS DE PAGO

Transferencia bancaria a la Cta.nº 0075 4633 89 0600151350 del Banco Popular (Banco Vasconia) de Pasajes-San Sebastian (Guipúzcoa) a nombre del Equinoccio Viajes
MUY IMPORTANTE: Deben adjuntar a esta Hoja de Inscripción, copia de la transferencia Bancaria

Adjunto Cheque a nombre de la Equinoccio Viajes
Nº Cheque _____ Entidad _____

Ruego carguen el importe anteriormente indicado (Suma Total a Abonar) en mi tarjeta de crédito VISA:
Titular: _____
Nº de tarjeta: _____ Fecha Caducidad: _____ (mes/año)
_____ a _____ de _____ 2.013 Firma _____

NOTAS:

- A la recepción de la Hoja de Inscripción, les enviaremos la CONFIRMACIÓN de los servicios solicitados.
- La solicitud de las inscripciones NO implica la confirmación de las mismas, tanto en cuanto no hayan recibido la mencionada Confirmación y haya sido abonado el correspondiente importe.
- Los importes anteriormente detallados incluyen el I.V.A. de los servicios.

Les recordamos que también pueden realizar las inscripciones, reserva de alojamiento y de cena del congreso a través de las paginas web www.zahartzaroa.org y www.sngg.es con el sistema ON LINE de la Secretaría Técnica y Agencia de Viajes Oficial del Congreso, ofreciéndoles un sistema de pago de pasarela segura.

MUY IMPORTANTE

Esta Hoja de Inscripción deben remitirla a la Secretaría Técnica y Agencia de Viajes Oficial del Congreso:

EQUINOCCIO VIAJES

C/Larramendi 23 20006 SAN SEBASTIAN

Tfno: 943 216580 Fax: 943 473341 E-mail: vequinoccio4@unida.com