



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, envíen este boletín debidamente cumplimentado a:
inscripciones@lilianaartaza.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por sistente.
- Use Mayúsculas.
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS.....(*)NOMBRE.....

(*)DIRECCIÓN.....

(*)CIUDAD..... (*)PROVINCIA..... (*)C.POSTAL

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL..... (*)FAX.....

(*)DNI (*)E-MAIL.....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí.....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

INSCRIPCIÓN AL CURSO

Cuota Inscripción	Valor Promocional Hasta el 31 Agosto de 2019	A partir del 01 de Septiembre de 2019	La cuota de inscripción incluye:
<input type="checkbox"/> Residentes Argentinos ⁽¹⁾	\$ 25.000	U\$S 700 ⁽³⁾	<ul style="list-style-type: none"> • Documentación y materiales necesarios para el curso. • Acceso a todas las clases teóricas y prácticas. • Dos almuerzos (viernes 18/10 y sábado 19/10) • Los coffee-breaks durante el curso. <p><i>No incluye el Alojamiento en el Hotel.</i> <i>Asistir con vestimenta casual, no es necesario traer ambo clínico.</i></p>
<input type="checkbox"/> Para Extranjeros ⁽²⁾	U\$S 600	U\$S 700 ⁽³⁾	

Los precios incluyen el 21% de IVA.

⁽¹⁾ El primer pago se realiza de \$10.000, mínimo para garantizar la plaza y luego cuotas mensuales hasta la fecha 11/10/2019.

⁽²⁾ Una cuota para inscribirse y luego a convenir con la organización

⁽³⁾ Puede abonar la mitad del valor (U\$S 350) para inscribirse y el resto (U\$S 350) el día del comienzo del curso.

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico inscripciones@lilianaartaza.com, indicando nombre del curso (1er Endo Training) y del asistente. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Titular de la Cuenta: **Business Name FASE 20 Argentina SRL**

Entidad: **Banco Santander Río**

CUIT: **30-71479751-0**

CBU: **0720382220000000045140**

Account Number Cta. Cte. : **382-451-4**

Branch Office 382 - Juana Manso 1530

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del asistente.

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados por FASE 20 S.L., de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@fase20.es

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: 1erendotraining.lilianaartaza.com