



Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula, clara y legible y envíelo a ishd2018-reg@kenes.com o por Fax al 913559208

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____
 D.N.I / Pasaporte _____ Dirección _____
 Ciudad _____ País _____ C.P. _____
 Teléfono _____ Fax _____ Email _____

DATOS DE FACTURACIÓN

Los datos de facturación son los mismos que los datos personales.

Si sus datos de facturación no son los mismos que sus datos personales, por favor complete todos los campos a continuación*:

Razón Social / Nombre y apellidos: _____ CIF / NIF: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____ Código

Postal: _____ País: _____

* Todos los campos son obligatorios

INSCRIPCIÓN

Cuotas de inscripción (IVA INCLUIDO)	Inscripción temprana Hasta el 15 de febrero 2018	Inscripción estándar del 16 de febrero al 2 de abril de 2018	Inscripción Onsite Desde el 3 de abril de 2018
PARTICIPANTES NACIONALES			
Miembro ASOCOLNEF	<i>Los miembros de ASOCOLNEF al corriente de pago podrán inscribirse de manera gratuita.</i>		
Residente Miembro ASOCOLNEF *	<i>Para poder beneficiarse de las cuotas para miembros de ASOCOLNEF, deberá comprobar si es miembro consultando el listado que aparece en la pestaña de inscripciones de la web</i>		
Profesional Aliado Miembro ASOCOLNEF			
No Miembro	<input type="checkbox"/> 430,00 USD	<input type="checkbox"/> 530,00 USD	<input type="checkbox"/> 600,00 USD
Residente/enfermería no miembro *	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 200,00 USD	<input type="checkbox"/> 250,00 USD
Profesional Aliado No Miembro *	<input type="checkbox"/> 400,00 USD	<input type="checkbox"/> 500,00 USD	<input type="checkbox"/> 575,00 USD
Estudiantes*	<input type="checkbox"/> 60,00 USD	<input type="checkbox"/> 60,00 USD	<input type="checkbox"/> 60,00 USD
Acompañantes	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD
PARTICIPANTES INTERNACIONALES			
Miembros ISHD	<input type="checkbox"/> 400,00 USD	<input type="checkbox"/> 500,00 USD	<input type="checkbox"/> 600,00 USD
No Miembros ISHD	<input type="checkbox"/> 500,00 USD	<input type="checkbox"/> 600,00 USD	<input type="checkbox"/> 700,00 USD
Estudiantes/Becarios/En Formación/Enfermería *	<input type="checkbox"/> 200,00 USD	<input type="checkbox"/> 300,00 USD	<input type="checkbox"/> 400,00 USD
Acompañantes	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD

* Residentes y Profesionales aliados deben enviar certificado acreditativo de su estatus a ishd2018-reg@kenes.com.

Política de Cancelación de Inscripciones

Todas las cancelaciones deben ser notificadas por escrito a la Secretaría del Congreso: ishd2018-reg@kenes.com

Cancelaciones recibidas hasta el 15 de enero de 2018: se reembolsará el 100% menos un cargo administrativo del equivalente a 50 US \$.

Cancelaciones recibidas entre el 16 de enero y el 15 de marzo de 2018: se le reembolsará el 100% menos un cargo administrativo del equivalente a 100 US \$

No se harán reembolsos por cancelaciones recibidas a partir del 16 de marzo de 2018 o No asistencia.

CURSOS

Cuotas de inscripción (IVA INCLUIDO)	Fecha	Inscripción temprana Hasta el 15 de febrero 2018	Inscripción estándar del 16 de febrero al 2 de abril de 2018	Inscripción Onsite Desde el 3 de abril de 2018
Curso Pre Congreso: ABC DE LA HEMODIÁLISIS	18-abr.	<input type="checkbox"/> 130,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 180,00 USD
Curso Pre Congreso: ISN REGIONAL LATAM	18-abr.	<input type="checkbox"/> 130,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 180,00 USD
Curso Pre Congreso: VASA 1	18-abr.	<input type="checkbox"/> 130,00 USD	<input type="checkbox"/> 150,00 USD	<input type="checkbox"/> 180,00 USD
Curso Durante el Congreso: VASA 2	19-abr.	<input type="checkbox"/> 230,00 USD	<input type="checkbox"/> 250,00 USD	<input type="checkbox"/> 280,00 USD
CUOTA ESPECIAL: CURSO VASA 1 y 2	18-19-abr.	<input type="checkbox"/> 290,00 USD	<input type="checkbox"/> 320,00 USD	<input type="checkbox"/> 370,00 USD

Política de Cancelación de los Cursos

Toda cancelación debe ser enviada por escrito a KENES GROUP, a la dirección de correo electrónico: ishd2018-reg@kenes.com. Las devoluciones por cancelación se harán según:

Cancelaciones recibidas hasta el 15 de marzo de 2018: se le reembolsará el 100% menos un cargo administrativo de 50 US \$

No se harán reembolsos por cancelaciones recibidas a partir del 16 de marzo de 2018 o No asistencia.

Toda devolución se realizará una vez finalizado el Congreso mediante transferencia bancaria.

ALOJAMIENTO

	Habitación Doble Uso Individual	Habitación Doble
Hotel Hilton Cartagena 5*	<input type="checkbox"/> 168,00 USD	<input type="checkbox"/> 180,00 USD

El precio incluye IVA y desayuno

Tipo de habitación : _____ Individual _____ Doble, compartida con _____

Fecha de llegada _____ Fecha de salida _____ Total de noches _____

Peticiones especiales _____

(sujeto a disponibilidad)

Política de Cancelación de Alojamiento

Todas las cancelaciones deben ser notificadas por escrito a la Secretaría del Congreso: ishd2018-reg@kenes.com

- Hasta el 12 de febrero de 2018, reembolso de la totalidad de la reserva menos la primera noche en concepto de gastos de gestión.

- A partir del 13 de febrero de 2018 la cancelación o no asistencia no tiene derecho a reembolso.

- A partir del 3 de abril o No shows no tendrá derecho a reembolso.

FORMA DE PAGO

Inscripción _____

Alojamiento _____

Total _____

Opción 1 – Tarjeta de Crédito:

Visa

MasterCard

American Express

American Express

Número de tarjeta

Fecha de caducidad (mes/año)

CVV

Titular de la tarjeta _____

Firma _____

Opción 2 – Transferencia Bancaria: Si el pago se realiza por más de una persona o por una empresa, por favor asegúrese de que todos los nombres estén indicados y enviar completado este formulario de inscripción y alojamiento junto con una copia de la transferencia bancaria. Los gastos bancarios son responsabilidad del participante y deberán ser pagados en adición a los derechos de inscripción y alojamiento.

BBVA

Número de cuenta: 0182 5502 5720 1260 2034

IBAN: ES67 0182 5502 5720 1260 2034

SWIFT: BBVAESMM

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de TILESAS KENES SPAIN, S.L., con la finalidad de gestionar su participación al congreso. Le informamos de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a scortes@kenes.com o mediante escrito dirigido a Calle Erase nº 36, 2º, CP 28028 de Madrid, acompañando en ambos casos fotocopia de su D.N.I.