

**XIII CONGRESO NACIONAL DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE  
MEDICINA DEL DEPORTE – I CONGRESO INTERNACIONAL DE LA  
SOCIEDAD VASCA DE MEDICINA DEL DEPORTE  
28 – 30 OCTUBRE 2010  
BOLETIN DE INSCRIPCIÓN**

**Por favor, enviar antes del 18 Octubre por mail/fax a:**



**FEMEDE-EKIME  
BILBAO 2010**

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS  
TELF: +00 34 95 450 66 13 - FAX.: +00 34 95 422 24 79  
e-mail: [sevilladeportes@viajeseci.es](mailto:sevilladeportes@viajeseci.es)  
CONTACTAR CON: Mar García

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
INSTITUCION: \_\_\_\_\_ TITULACIÓN: \_\_\_\_\_

**TASAS DE INSCRIPCIÓN**

	Antes del 31/07/2010	Entre 31/07/2010 y 18/10/2010	Después de 18/10/2010: En sede
<input type="checkbox"/> Cuota General	400,00 €	450,00 €	500,00 €
<input type="checkbox"/> FEMEDE AEF* AEDN**	350,00 €	400,00 €	450,00 €
<input type="checkbox"/> Médicos MIR***	350,00 €	400,00 €	450,00 €
<input type="checkbox"/> Estudiantes****	150,00 €	150,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/> Cuota de un día (Indicad día)	200,00 €	200,00 €	250,00 €
<input type="checkbox"/> Acompañante	200,00 €	200,00 €	300,00 €
<input type="checkbox"/> Taller para inscritos	50,00 € (Hasta 15/9/2010)	75,00 € (16/9/2010-18/10/2010)	100,00 € (Después de 18/10/2010)

Indique el taller/talleres a los que se inscribe			
<input type="checkbox"/>	Ecografía musculoesquelética	<input type="checkbox"/>	Rehabilitación cardiaca
<input type="checkbox"/>	Nutrición	<input type="checkbox"/>	Kinesiotaping
Se admitirán inscripciones hasta completar el cupo asignado a cada taller.			
Se podrá suspender el taller si no hay un número mínimo de inscritos.			

**TOTAL POR PERSONA:** \_\_\_\_\_ Euros

\* Asociación Española de Fisioterapeutas.

\*\* Asociación Española de Dietistas y Nutricionistas.

\*\*\* Es necesaria acreditación. Sin certificación se cobrará la cuota general.

\*\*\*\* Licenciaturas, Diplomaturas y Grados: Medicina, CC Actividad Física y Deporte, Psicología, CC de la Salud, Nutrición...) Es necesaria acreditación. No se considera estudiante a los profesionales que cursen estudios.

**IMPORTANTE: NO SE CONSIDERA INSCRIPCIÓN COMO ESTUDIANTE NI A DOCTORANDOS NI A ESTUDIOS DE MÁSTER.**

**Cuota General, FEMEDE y MIR.** Incluye la asistencia a todas las sesiones científicas, la documentación del congresista, los cafés, las comidas de trabajo y la exposición comercial.

**Cuota del Estudiante.** Incluye la asistencia a todas las sesiones científicas, la documentación del congresista, los cafés y la exposición comercial.

**FORMA DE PAGO**

TARJETA DE CREDITO:

AMERICAN EXPRESS  VISA  MASTER CARD  DINERS CLUB  EL CORTE INGLÉS

TITULAR: \_\_\_\_\_

Nr. TARJETA: \_\_\_\_\_

FECHA DE CADUCIDAD: \_\_\_\_\_

CV2 (digitos del reverso de la tarjeta) : \_\_\_\_\_

**(FIRMA DEL TITULAR)**

Autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar en mi tarjeta de  
La cantidad arriba indicada

TRANSFERENCIA BANCARIA: (IMPRESINDIBLE MANDAR COPIA DE TRANSFERENCIA VIA FAX).

TITULAR : VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.

BANCO : BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO

CCC.: 0049 1500 03 281035229

Los pagos se efectuarán en Euros, libres de tasas y comisiones bancarias para el receptor.