

XVIII SYMPOSIUM NACIONAL SEMA

Boletín de inscripción

(*) Apellidos _____ (*) Nombre _____

(*) Teléfono _____ (*) e-mail _____

(*) Socio SEMA SI NO (*) Ponente SI NO Título ponencia _____

DATOS FISCALES PARA LA EMISIÓN DE FACTURA

Nombre fiscal _____ (*) CIF/NIF _____

Dirección fiscal _____ Población _____

ACOMPAÑANTE

(*) Apellidos _____ (*) Nombre _____

INSCRIPCIÓN

Socios SEMA	260 €	
No socios SEMA	340 €	
Acompañante	125 €	

Forma de pago:

Mediante transferencia bancaria

- IBAN: ES41 2038 1008 5660 0106 5932
- Concepto: "Inscripción 2017, Apellidos Nombre"