



I CURSO DE FORMACIÓN  
CONJUNTA  
EN TUMORES DE  
CABEZA Y CUELLO



## BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos

Hospital

Servicio

C.P.

Población

Provincia

Teléfono

E-mail

### RESERVA ALOJAMIENTO

#### HOTEL NUEVO MADRID\*\*\*\*

c/ Bausá, 27. Habitación doble uso individual **102.60€**

Los precios son por habitación y noche, con desayuno e impuestos incluidos.

**IMPORTANTE:** Rogamos consulten disponibilidad del hotel a la Secretaría del Curso antes de efectuar el pago

#### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a nombre de SERINI3 S.L. indicando Hotel Curso TTCC-GEORCC

Nº Cuenta: 0075 1061 31 0600220589

#### En caso de necesitar factura completar los siguientes datos:

Nombre o Razón Social

CIF

Domicilio Social

CP

Ciudad

Teléfono

#### MUY IMPORTANTE

- Es imprescindible enviar por fax o correo el boletín debidamente cumplimentado y copia de la transferencia bancaria.
- Una vez recibido el correspondiente importe se enviará la confirmación vía e-mail.
- No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado.

Secretaría Técnica: **SERINI 3 S.L.**

C/ Chile, 10. Oficina 37. 28290 Las Rozas, Madrid -

Tel: 618176450

Fax: 916 309 096

eprats@serini3.es