



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DENTAL TÈCNIC 2022
7 y 8 de octubre de 2022

DATOS PERSONALES

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Tel	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
NIF/DNI	<input type="text"/>	Nº colegiado	<input type="text"/>
		Colegio	<input type="text"/>

Datos facturación (obligatorios en caso de que el pagador sea distinto del inscrito)

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>		
Empresa	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

Inscripción

Inscripción conferencias 7 y 8 de octubre:

- Colegiados..... **Gratuita**
- Otros profesionales..... **242,00€ (iva incluido)**
- Estudiantes **60,50€ (iva incluido)**
(imprescindible la presentación del carnet de estudiante)

Almuerzo de trabajo 7 de octubre..... **38,00€ (iva incluido)**
Indicar número de personas.....

Cena de Gala 7 de octubre..... **68,00€ (iva incluido)**
(En caso de intolerancias alimenticias se deberá contactar con el COPDEC para adaptar un menú especial)

Indicar número de personas.....

FORMA DE PAGO

Total general (inscripción + almuerzo + cena) €

- Transferencia bancaria a la cuenta del COLEGIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE CATALUÑA ES09-0081-0138-75-0001172124, indicando ref. DENTAL TÈCNIC'22.

Enviar este boletín debidamente cumplimentado, juntamente con el justificante del pago total a **COLEGIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTALES DE CATALUÑA**. -Provenza, 337, 3r.1ª. 08037-BARCELONA. copdec@copdec.es

Fecha / /

Firma:

.....

RESERVA ALOJAMIENTO

-HOTEL CATALONIA PLAZA ****

Plaza España, 6-8

BARCELONA

Tel. 93 426 26 00

Contacto: Reservas ref. DENTAL TÈCNIC

Habitación doble 180€

Habitación uso individual 165 €

Desayuno, Iva y tasa turística incluidos

(Bajo disponibilidad)

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales recogidos en este formulario serán incorporados a un fichero de responsabilidad del Colegio Oficial de Protésicos Dentales de Cataluña, c/Provenza, 337, 3.1. 08037-BARCELONA, con la finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, solicitamos su autorización para enviarle por correo postal o por correo electrónico información sobre las diferentes actividades, conferencias, cursos, congresos o convenios que puedan ser de su interés.

- Marque la casilla si no desea recibir información.

La cumplimentación de los campos es obligatoria en su totalidad, en caso contrario su solicitud no podrá ser gestionada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito junto con copia de documento oficial que le identifique, al Colegio de Protésicos Dentales de Cataluña, en la dirección anteriormente indicada