

# Formulario de Inscripción

# BLCE2008

Congreso Internacional de Lentes de Contacto  
Especiales. Barcelona 2008

**BARCELONA, 17 Y 18 DE MAYO DE 2008**

Para formalizar su inscripción al Congreso rellene el siguiente formulario y remítalo a la secretaría técnica:  
**ATENAS VISIÓN. Lluva, 64. 08030 Barcelona, por correo electrónico a: comercial@atenasvision.com**  
o bien por Fax:93 311 17 70

Tratamiento:

Dr.  Sr.  Sra.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Telf. Trabajo \_\_\_\_\_ Telf. Particular \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Por favor, compruebe que ha escrito correctamente su e-mail. Este e-mail se utilizará para enviarle notificaciones del congreso.

En caso de requerir factura, rellene sus datos fiscales:

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Derechos de inscripción	Antes 30/4/2008	Después 30/4/2008
Oftalmólogos y Ópticos-Optometristas	280 €	330 €

#### Política de cancelación

Cualquier cancelación deberá ser notificada por escrito a la secretaría Técnica.

- Anteriores al día 1 de mayo tendrán derecho a la devolución del 50%. A partir del día 1 de mayo, no tendrán derecho a ninguna devolución. Les devoluciones se efectuarán un vez finalizado el Congreso.

#### FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria, adjuntando justificante de pago, a favor de:  
ATENAS VISIÓN - N° de cuenta: La Caixa. 2100 - 3216 - 30 - 2200170305