



1-4 | OCT 2025  
**35°**  
CONGRESO  
SEaic  
Granada

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Enviar a: **VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / Dpto. CONGRESOS Y FARMA**

C/ San Severo 10, 1ª Planta - 28042 Madrid

Tel.: 91 330 05 79 • E-mail: [seaic.inscripciones@viajeseci.es](mailto:seaic.inscripciones@viajeseci.es)

Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: hasta **25 de septiembre de 2025**

### Datos Personales

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

Comunidad autónoma: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**\*Importante:** debido al sistema de control de asistencia y de acreditación del Congreso, el correo electrónico facilitado será donde se envíe el código de barras para recoger su identificativo y el certificado de créditos. Rogamos sea lo más riguroso posible en la veracidad de los datos.

### Cuotas de inscripción

Obligatorio marcar:  Médico  No Médico

Categoría	Hasta 06/06/2025	Desde 07/06/2025
<input type="checkbox"/> Miembro de la SEaic	545,00 €*	611,00 €*
<input type="checkbox"/> No miembro de la SEaic	626,00 €*	696,00 €*
<input type="checkbox"/> Residente o Investigador* miembro de la SEaic (ver condiciones)	410,00 €*	469,00 €*
<input type="checkbox"/> Residente o Investigador* No miembro de la SEaic (ver condiciones)	505,00 €*	568,00 €*
<input type="checkbox"/> Enfermero/a miembro de la SEaic	410,00 €*	469,00 €*
<input type="checkbox"/> Enfermero/a No miembro de la SEaic	505,00 €*	568,00 €*
<input type="checkbox"/> Socio Emérito de la SEaic	56,00 €*	56,00 €*

\*Categoría "Investigador": Este descuento está dirigido a profesionales del ámbito sanitario que se dediquen **exclusivamente a la investigación y no desempeñen actividad asistencial**. El congresista deberá aportar un certificado firmado por el IP del proyecto que acredite su dedicación exclusiva a la investigación, sin actividad asistencial, independientemente de su especialidad para poder beneficiarse de esa tarifa.

#### Impuestos vigentes incluidos.

La inscripción incluye: cóctel de bienvenida y clausura, almuerzos de trabajo, cafés, documentación y acceso a todas las sesiones.

### Formas de pago

**Mediante Transferencia Bancaria:** a favor de: Viajes El Corte Inglés, S.A. (Libre de cargas en la cuenta)  
Banco Santander Central Hispano: **IBAN: ES89-0049-9645-0131-2632-9034** (Rogamos adjunte copia de la transferencia)

**Tarjeta de crédito:** mediante pasarela de pago en la web del Congreso: [www.congresoseaic.com/SEaic2025](http://www.congresoseaic.com/SEaic2025)

### Notas importantes

- No se admitirá ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
- Enviar el boletín a la Secretaría Técnica con el resguardo de pago correspondiente.
- En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo se permite cambio de nombre.

### En caso de precisar factura, por favor cumplimente los siguientes datos

Razón social: \_\_\_\_\_ C.I.F./N.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Le informamos de que sus datos serán tratados bajo la responsabilidad de FUNDACIÓN de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA o de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA para el envío de comunicaciones propias de la relación contractual existente y se conservarán mientras que exista un mutuo interés para ello. Si no desea seguir recibiendo comunicaciones a través de esta vía o si desea retirar su consentimiento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación u oposición o presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, puede hacerlo enviando una solicitud por escrito a FUNDACIÓN de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA O DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA, calle Aviador Zorita 13, oficina 101-102, 28020 Madrid o a través de correo electrónico a: [seaic@seaic.org](mailto:seaic@seaic.org) o [silvina.wenk@seaic.org](mailto:silvina.wenk@seaic.org) junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".