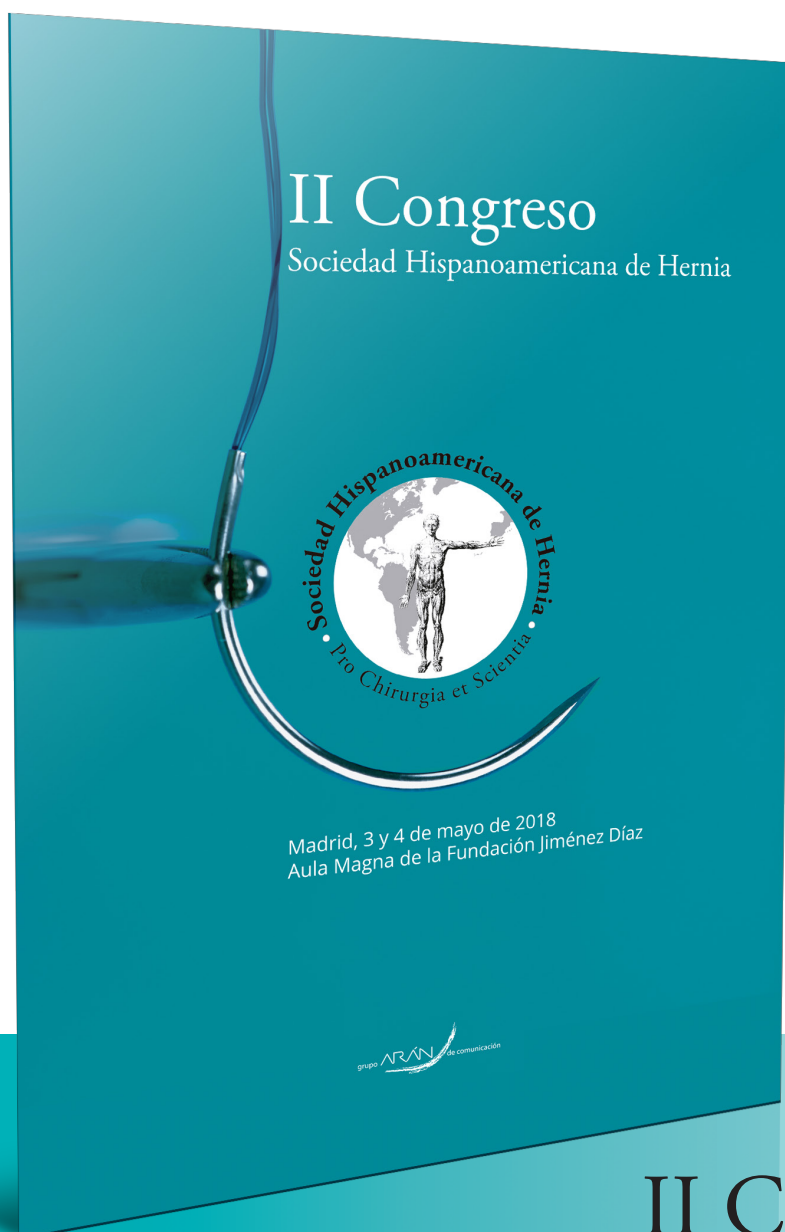


D O S I E R

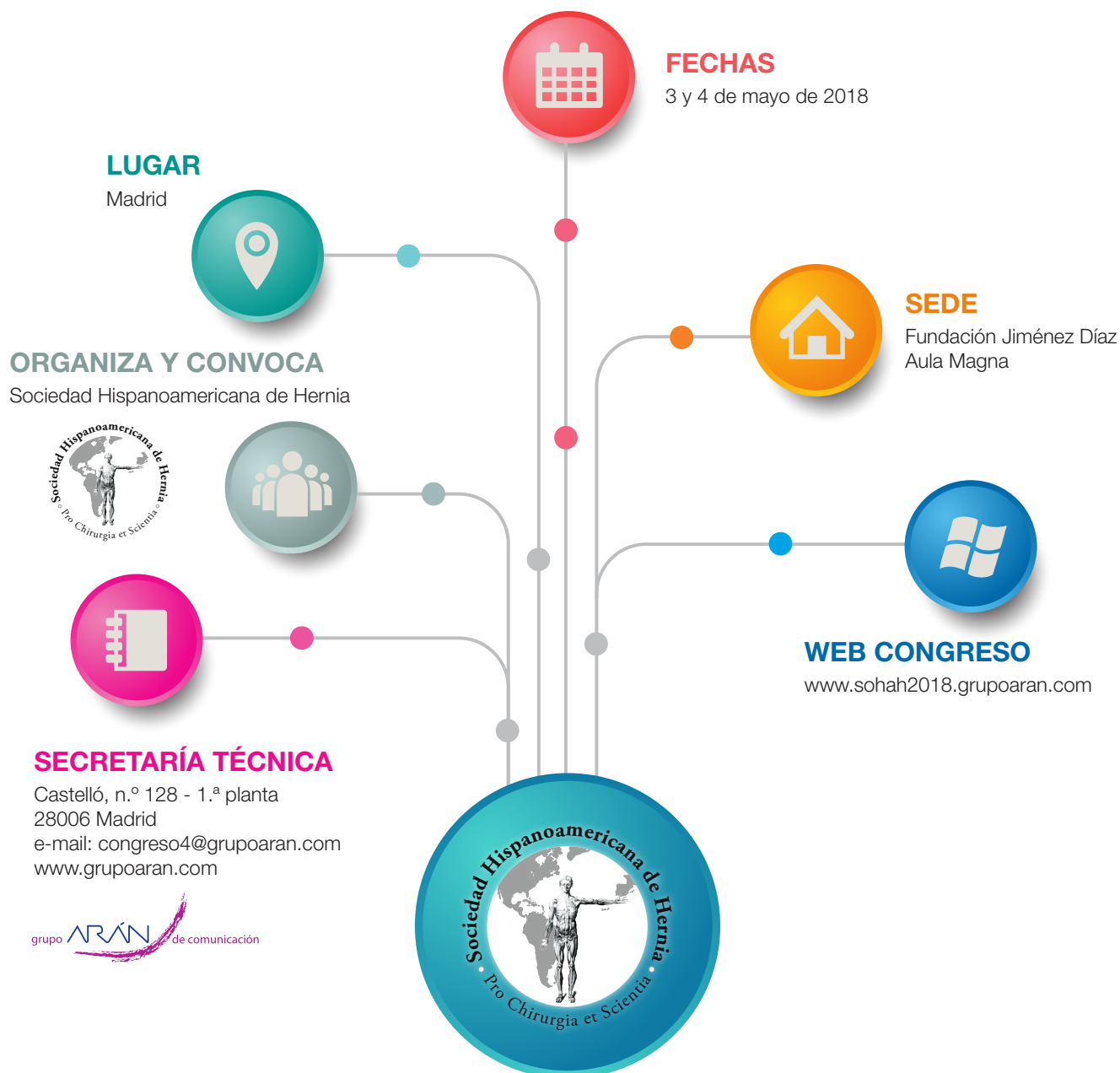
C O M E R C I A L



grupo **ARÁN** de comunicación

II Congreso
Sociedad Hispanoamericana de Hernia

Datos Generales



Opciones de Colaboración Comercial

COLABORACIONES SINGULARES

- Stand 3x2 m incluye 5 inscripciones de congresista y 2 inscripciones de expositor. Logo en programa, WEB, App.
- Café entre sesiones: Gastos de restauración
- Almuerzo del jueves y viernes: Gastos de restauración
- Logo en WEB, programa, App y cartelería
- Sesión Simposium. 30 minutos en Auditorio
- Sesión paralela-Simposium. 30 minutos en sala B.
- Cartera de Congresista: Gastos de material y personalización
- Patrocinio web
- Insercion documentación cartera
- Cordón acreditación

Gastos de restauración se sumará factura del restaurador, papelería, personal auxiliar, etc, además de la cantidad fija para cada uno.

*** IVA no incluido



II Congreso
Sociedad Hispanoamericana de Hernia

Formulario de cumplimentación obligatoria por todos los expositores

(para la contratación de todos los servicios)

A continuación les hacemos llegar un formulario de obligada cumplimentación por parte de todos los expositores con algunos datos de vuestra participación en el **II Congreso Sociedad Hispanoamericana de Hernia**

Empresa:

Contacto: CIF:

Dirección:

Localidad: Provincia: C.P:

Tel.: Fax: E-mail:

STANDS Y POSIBLES COLABORACIONES

- Solicito la reserva del Stand situado(s) en la zona de Exposición Comercial
- Solicito la reserva de la siguiente posible colaboración

CONDICIONES DE PAGO

Una vez confirmado por parte de la Secretaria, deberá remitir el justificante de pago del 50 % del total del importe de la reserva.

El 50 % restante deberá estar abonado antes del 26 de marzo de 2018. Las cancelaciones supondrán un 50 % de gastos hasta el 16 abril, las anulaciones recibidas posteriormente a esta fecha tendrán un 100 % de gastos.

Firmado en , a de de 201

Firma de la persona autorizada por la empresa:



Fdo.:

ES IMPRESCINDIBLE QUE EL PAGO TOTAL DEL STAND ESTÉ REALIZADO DOS SEMANAS ANTES DEL CONGRESO

II Congreso

Sociedad Hispanoamericana de Hernia

Envío de formularios y pago de servicios

Una vez cumplimentados envíe los formularios junto a esta hoja:

Grupo Arán Comunicación S.L



Contacto: Marta Corchete
Tel.: +34 91 782 00 33 - Fax: +34 91 561 57 87 - E-mail: mcorchete@grupoaran.com

Las tarifas de los servicios serán abonadas a la presentación de los cargos correspondientes mediante:

■ **Transferencia bancaria:**

BANCO BANKIA. Nº de cuenta: **ES45 2038 1004 71 6000728541**

(Enviar copia de pago escaneada por email a mcorchete@grupoaran.com)

■ **Tarjeta de crédito VISA o MASTERCARD.**

Datos de Facturación

Por favor, rellene con sus datos:

Nombre stand: Nº stand:

Contacto: Teléfono: E-mail:

Datos para facturación (por favor rellene todos los campos):

Razón Social:

Dirección:

Localidad/Provincia: Código Postal: CIF:

En caso de elegir pago con tarjeta de crédito:

El importe total será cargado directamente en su tarjeta de crédito. La copia del pago así como la factura serán enviadas a su empresa después de la exposición (SOLO SE ACEPTAN LAS SIGUIENTES TARJETAS):

Mastercard ☐ VISA ☐

Número de tarjeta:

Fecha de caducidad:

Titular:

Firma:



NO SE ADMITIRÁ NINGÚN PEDIDO SI NO SE RECIBE ACOMPAÑADO DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO

II Congreso
Sociedad Hispanoamericana de Hernia

Sede



Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Aula Magna)
Av. Reyes Católicos, 2, 28040 Madrid

Secretaría Técnica



Castelló, 128, 1º. 28006 Madrid
Tel.: 91 782 00 33. Fax: 91 561 57 87
e-mail: congreso4@grupoaran.com