



Madrid, 26 de Diciembre de 2017

Estimado/a Dr. / Dra.:

En calidad de Secretaría Técnica de la "I REUNIÓN SÍNDROME CARDIORENAL", nos es grato adjuntarle el siguiente formulario para que nos indique sus necesidades de transporte y alojamiento.

Recuerde que la organización cubre 1 noche de estancia (habitación individual en régimen de alojamiento y desayuno).

Con respecto al transporte indicarle que deberán ajustarse a las necesidades de horarios de la Reunión y con un coste limitado según la Dirección Técnica de la Reunión. Del mismo modo si decide acudir por sus medios de transporte no será reembolsado gasto alguno.

La organización proporcionará traslados de ida y vuelta al Parador de Sigüenza. Dichos traslados se realizarán por carretera desde Madrid en horarios ajustados a los horarios de la Reunión.

Una vez cumplimentado debidamente el formulario, rogamos nos lo remita vía e-mail (recardio@viajeseci.es)

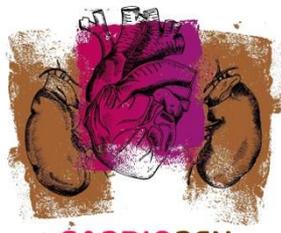
Rogamos nos remita el documento cumplimentado máximo el 16 de Enero y esperamos darle la bienvenida en Sigüenza el próximo mes de Febrero.

Sin otro particular, aprovechamos la ocasión para enviarle un cordial saludo.

SECRETARÍA TÉCNICA

Viajes El Corte Inglés
M.I.C.E. Madrid
Princesa, 47 – 4ª planta
28008 – Madrid
Teléfono: 91 204 26 00
Ext.: 1178 – Oscar Bustos





CARDIOREN

MEETING

PARA FACILITARLE SU RESERVA DE TRANSPORTE Y ALOJAMIENTO ROGAMOS ENVÍEN ESTE DOCUMENTO A LA ATT. OSCAR BUSTOS POR E-MAIL: recardio@viajeseci.es

NOMBRE APELLIDOS

CALLE

PROVINCIA CIUDAD CP.....

TELÉFONO E-MAIL

ALOJAMIENTO SI NO

TRANSPORTE SI NO

ALOJAMIENTO PARADOR DE SIGÜENZA 4*

FECHA DE ENTRADA: 02 / 02 / 2018

FECHA DE SALIDA: 03 / 02 / 2018

Nº DE NOCHES: 1 TIPO DE HABITACIÓN: DUI

CENA DE LA REUNION

02 DE FEBRERO

SI ACUDIRÉ NO ACUDIRÉ

TRANSPORTE

Avión Tren Otros

CIUDAD DE SALIDA: FECHA DE SALIDA: 02 / 02 / 2018

HORA DE SALIDA:

CIUDAD DE REGRESO: FECHA DE REGRESO: 03 / 02 / 2018

HORA DE REGRESO:

SECRETARÍA TÉCNICA



SÍNDROME
CARDIORENAL