



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN/ RESERVA DE STAND

Enviar a: **Asociación Española de Cirugía Estética Plástica**
C/ Conde de Aranda, 20, 1º A
28001 Madrid – ESPAÑA
Tel.: 91-575 50 35 / Fax: 91-435 38 91
E-mail: aecep@aecep.es

Estamos interesados en participar en el Curso sobre “Técnicas Complementarias en Cirugía Estética” a celebrarse en el Hotel Meliá Castilla de Madrid el próximo 23 de Octubre de 2010, con:

- 600 €** Stand
- 200 €** Ponencia
- 600 €** Workshop
- 200 €** Segunda ponencia.
- 600 €** Segundo Workshop.

Para poder participar con una ponencia y/o un workshop es imprescindible la contratación de un stand.

Adjunto les remitimos justificante de transferencia bancaria / talón nominativo (táchese lo que no proceda) a nombre de la Asociación Española de Cirugía Estética Plástica por valor de _____ €:

Señale su forma de pago:

- Talón nº _____ Nombre Entidad Bancaria: _____
- Transferencia Bancaria (Se debe adjuntar justificante)
Banco Popular Español: 0075/0080/16/0601197648

CASA COMERCIAL:

CIF: _____

Calle: _____

Nº: _____ Piso: _____

Ciudad: _____

Provincia: _____ Cód. Postal: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

PERSONA DE CONTACTO:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

INFORMACIÓN RELATIVA A LA PARTICIPACIÓN:

Con el fin de dar cabida a todas las casas comerciales que deseen participar en el Curso sobre "Técnicas Complementarias en Cirugía Estética", se limita la participación máxima a dos ponencias y dos workshops por participante. No obstante, aunque se tratará de cumplir con las necesidades de las casas comerciales participantes, la organización se reserva el derecho de reestructurar la participación, previo acuerdo con el interesado, si fuera necesario.

Plazo límite para presentación de workshops y ponencias 30 de Junio de 2010.

Título ponencia 1:
Nombre ponente:
Titulación ponente:

Título ponencia 2:
Nombre ponente:
Titulación ponente:

Las ponencias tendrán un tiempo máximo de 15 minutos.

Título Workshop 1:
Profesorado:
Titulación profesorado:
Tiempo mínimo necesario:
Tiempo máximo deseable:

Título Workshop 2:
Profesorado:
Titulación profesorado:
Tiempo mínimo necesario:
Tiempo máximo deseable:

Nota importante: Para el correcto desarrollo del curso, es imprescindible que la casa comercial facilite a la organización, una descripción lo más detallada posible del workshop (metodología docente, especificaciones de necesidades técnicas, aparatología a llevar, etc.). Se puede adjuntar la información a esta solicitud o remitirla a aecep@aecep.es.

COMERCIALES QUE ASISTIRÁN AL ACTO:

Apellidos: _____
Nombre: _____

Apellidos: _____
Nombre: _____

Apellidos: _____
Nombre: _____