SOCIEDAD DE IMPLANTOLOGÍA ESTRATÉGICA IBEROAMERICANA

Boletín de Inscripción

Rellene los campos del formulario, imprímalo y envíenoslo a:

secretaria@siesi.org

Nombre .....

Primer apellido .....

Segundo apellido .....

DNI:.....

Firma:

Domicilio

Calle .....

Número ..... Piso ..... Letra ..... Escalera .....

Código Postal ..... Población ..... Provincia .....

Correo electrónico .....

Móvil ..... Teléfono fijo .....

❏ Odontólogo ❏ Estomatólogo ❏ Maxilofacial ❏ Higienista Dental

❏ Protésico Dental ❏ Médico ❏ Otros:.....

TIPO DE SOCIO

❏ **Adherido**	❏ **Junior**	❏ **Fundadores y Numerarios**
(Estudiantes)	(Licenciados menos de 3 años)	(Licenciados + de tres años)
50 €	**100 €**	**190 €**

Deseo carguen mis recibos a mi nombre en mi C.C.

Banco ..... Agencia ..... Ciudad .....

IBAN

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que la información que nos ha facilitado voluntariamente es confidencial y quedará incorporada y tratada en los ficheros de la Sociedad de Implantología Estratégica Iberoamericana, donde sólo será utilizada con el fin de poderle prestar y ofrecer nuestros servicios, así como para remitirle información comercial de su interés.

Le informamos así mismo de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal dirigiendo un correo electrónico a **secretaria@siesi.org** o bien enviando un escrito a SIBASI, Avda. De las torres Nº96 L-4 (Entrada por Ana Isabel Herrero S/N) - 50008 Zaragoza (España), haciendo constar siempre la identidad del usuario.

Del mismo modo, la Sociedad de Implantología Estratégica Iberoamericana solicita su autorización para enviarle por correo ordinario, correo electrónico o fax, información comercial sobre acontecimientos y reuniones de dicha sociedad.

❏ Si no desea recibir dicha información marque esta casilla