

SAFETY ISSUES FROM SPANISH AGENCIES (CCAA) AND COMPETITORS AFFECTING MEDICAL AFFAIRS AND MARKET ACCESS

Taller Práctico. Madrid, 7 de febrero de 2012

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Nombre: _____ Apellidos: _____

Compañía: _____

Puesto: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____

Enviar formulario de inscripción por fax al 913 459 394 o por e-mail a info@oxonepi.com junto con el justificante de ingreso a nombre de Oxon Risk Management S.L. en la cuenta de **Barclays Bank: 0065 0074 79 0001048671** (importante: indicar en el concepto el nombre de la persona inscrita) **IBAN: ES 57 0065 0074 79 0001048671 BIC: BARCESMM**

Inscripción:

Hasta el 15 de diciembre: **250 €** (IVA 18% incluido)

A partir del 15 de diciembre: **300 €** (IVA 18% incluido)

Descuento del 10% a los miembros de AMIFE

La confirmación de la inscripción se realizará mediante e-mail a la persona inscrita.

Gastos de Cancelación:

Las cancelaciones solicitadas con anterioridad al 1 de diciembre darán derecho al importe abonado, excepto el 20 % en concepto de gastos administrativos. Las cancelaciones solicitadas entre el 2 y el 31 de diciembre darán derecho al 50% del reembolso. Inscripciones o cancelaciones posteriores al 31 de diciembre no tendrán derecho a devolución. Todas las cancelaciones se deberán solicitar por escrito. Las devoluciones se realizarán en fecha posterior al workshop.

Datos de facturación

Nombre/Razón social: _____ NIF / CIF: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Email: _____