

Datos del Acompañante

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
NIF	
e-mail	
Persona titular de la reserva*	
Asociación Entidad	
Certificado de Asistencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(*) Persona que efectuó la reserva (pago de cuotas e implementación del formulario principal)

Ponencias Simultáneas - sábado 8 de noviembre -

12:15h a 13:45h. Grupos de Trabajo por Patologías

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> G1. Charcot Marie Tooth | <input type="checkbox"/> G4. Facioescapulohumeral y distrofia de cinturas |
| <input type="checkbox"/> G2. Atrofia Muscular Espinal | <input type="checkbox"/> G5. Duchenne y Becker |
| <input type="checkbox"/> G3. Distrofia miotónica | |

16:00h - 17:30h. Talleres de Rehabilitación

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación adultos |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación infantil |

Datos del Segundo Acompañante

Nombre	
Apellidos	
Teléfono	
NIF	
e-mail	
Persona titular de la reserva*	
Asociación Entidad	
Certificado de Asistencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(*) Persona que efectuó la reserva (pago de cuotas e implementación del formulario principal)

Ponencias Simultáneas

12:15h a 13:45h. Grupos de Trabajo por Patologías

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> G1. Charcot Marie Tooth | <input type="checkbox"/> G4. Facioescapulohumeral y distrofia de cinturas |
| <input type="checkbox"/> G2. Atrofia Muscular Espinal | <input type="checkbox"/> G5. Duchenne y Becker |
| <input type="checkbox"/> G3. Distrofia miotónica | |

16:00h - 17:30h. Talleres de Rehabilitación

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación adultos |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación infantil |

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales aportados a través de esta solicitud, serán incorporados al fichero titularidad de "Federación Española de Enfermedades Neuromusculares ASEM", con la finalidad de gestionar el alta de su inscripción y para remitirle información relacionada con nuestra entidad, así como comunicaciones de distinta naturaleza que no sean incompatibles. Así mismo Usted presta su consentimiento para que su imagen pueda ser utilizada tanto en la Web de "ASEM" como en cualquiera otro soporte audiovisual promocional de la entidad y sus actividades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a "Federación Española de Enfermedades Neuromusculares ASEM", C/Ter 20, Local 10, 08026 de Barcelona, o por e-mail a info@asem-esp.org.