

Formulario de Inscripción de Autores

Por favor, a continuación introduzca sus datos:

STIVO SEGURO

Para su información, este formulario de inscripción on-line usa encriptación de datos de 128 bits y seguridad SSL.

Este es punto de arranque el proceso de inscripción on-line de IAP.

XVIII CONGRESO EUROPEO DE PSICOTERAPIA.

Este proceso le llevará al menos al menos de 3 a 5 minutos.

Según vaya rellenando sus datos en las diferentes páginas, haga clic en "Continuar" para pasar a la siguiente acción. Por favor utilice la tecla tabulador para moverse de un campo a otro.

El consentimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 1581 de 13 de noviembre, le informamos que sus datos serán recogidos y utilizados en el Sistema de procesamiento de datos para finalidades de procesamiento y otras relacionadas con el desarrollo y cumplimiento de los objetivos del presente formulario, así como también a la IAP y a Viajes Iberia Congresos para sus fines propios. Asimismo, sus datos serán utilizados para el envío de información de interés para sus fines de negocio. Puede ejercitar sus derechos de acceso, modificación y cancelación en cualquier momento a través de nuestro sitio web.

DATOS PERSONALES:

Tratamiento	<input type="text"/>	SEG
Nombre	<input type="text"/>	SEG
Apellidos	<input type="text"/>	SEG
DNI/CIF	<input type="text"/>	SEG
Centro de trabajo	<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>	SEG
Población	<input type="text"/>	SEG
Provincia	<input type="text"/>	
Código Postal	<input type="text"/>	SEG
País	<input type="text" value="Selecciona el país"/> <input type="button" value="Incl."/>	
Carné Electrónico	<input type="text"/>	SEG
Teléfono de contacto	<input type="text"/>	SEG
Fax	<input type="text"/>	

SEG = Campo obligatorio

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos

PROCESO DE REGISTRO

Seleccione la cuota de inscripción que corresponda.
Todos los precios son con el IVA (8%) incluido.

Tipo de inscripción		Importe en €
<input checked="" type="radio"/>	Cuota General	325.00
<input type="radio"/>	Cuota Estudiante	Estudiante (acreditato por EAP o FEAP) 275.00

La tarifa de estudiante será aplicada a un máximo de 40 inscritos acreditado por la Universidad, EAP o FEAP

Continuar...

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos
Teléfono: +34 902 760 092
Fax: +34 902 995 170
feap2012@viajesiberia.com

CENA DEL CONGRESO

6 de julio de 2012

Indique si desea asistir a la cena

		Importe en €
<input type="checkbox"/>	Cena clausura	60.00

Continuar...

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos

Teléfono: +34 902 760 092

Fax: +34 902 995 170

feap2012@viajesiberia.com

DATOS DE FACTURACION

Indique si desea recibir factura.

Si solicita factura a nombre de la empresa/entidad, rogamos nos remita sus datos fiscales a: feap2012@viajesiberia.com junto con la carta de confirmación de inscripción.

En caso contrario, la factura será emitida a su nombre.

FACTURA



A mi nombre



A nombre de la empresa

Continuar...

REQ = Campo obligatorio

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos

Teléfono: +34 902 760 092

Fax: +34 902 995 170

feap2012@viajesiberia.com

Nombre de la Empresa

Dirección

CIT

Código Postal

Población

Provincia

País

Correo Electrónico

Teléfono de contacto

[Red] * Campo obligatorio

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos
Teléfono: +34 902 700 000
Fax: +34 902 995 170
www.viajesiberiacongresos.com

ENVIO DE ABSTRACT

INSTRUCCIONES

Fecha límite para la recepción de resúmenes: 27 de Febrero de 2012.

Fecha límite de notificación de la aceptación a los autores: Abril de 2012.

1. Para la entrega de un abstract, se establece como requisito que quien lo presente debe haber efectuado la inscripción al congreso y haber abonado la cuota correspondiente.

2. Los resúmenes deberán seguir el siguiente esquema: título, introducción, materiales y métodos, resultados y conclusiones.

El título debe tener un máximo de 15 palabras e ir escrito en mayúsculas. El cuerpo del Abstract debe tener una extensión máxima de 250 palabras.

Apellidos, Nombre.

Centro de trabajo.

3. Se aceptará un máximo de 10 firmantes por abstract.

4. Cada resumen deberá enviarse junto con su formulario de abstract debidamente cumplimentado.

5. El tamaño de los pósters será como máximo de 90 cm. de ancho (horizontal) por 110 cm. de alto (vertical). Se facilitará el material para su colocación.

6. No se aceptaran resúmenes enviados por fax ni por e-mail.

7. Los resúmenes que no cumplan los requisitos indicados no serán aceptados.

8. En caso de que el Comité Científico considere de interés el trabajo presentado, puede, si por limitaciones de espacio fuese necesario, aceptar el trabajo condicionado a un cambio de modalidad de presentación (por ejemplo convertir un taller en comunicación oral, etc...)

PROCESO DE ENVÍO DE ABSTRACT

Los Abstract deben ser enviados a la base de datos Científica del Congreso a través del siguiente proceso:

- Complete hasta el final el formulario que encontrará a continuación.

- Recuerde que la extensión del abstract está limitada a 250 palabras, por motivos editoriales. Este número incluye letras y espacios. Si ha escrito su abstract en un procesador de textos, es recomendable que utilice la función de "Contar palabras". Copie y pegue o escriba directamente el texto de su abstract en esta plantilla, siguiendo el formato indicado:

- Debe escribirse el texto a un espacio en Arial 10 puntos. No deben sangrarse los párrafos. No deben utilizarse subtítulos.

- Una vez finalice, revísela cuidadosamente, ya que los resúmenes aceptados serán publicados exactamente en la forma en que sean recibidos. Por favor tenga en cuenta que, una vez enviada la comunicación, no podrá modificarla.

Si tiene algún problema o duda sobre el proceso de envío de su abstract, rogamos contacte con la Secretaría Científica del Congreso en la dirección de e-mail: feap2012@viajesiberia.com o en el tño 902170850.

TITULO

Máximo 15 palabras

PREFERENCIA EXPOSICIÓN

Workshop/Taller ▾

Poster

Workshop/Taller

Oral

Abstract

Abstract

AUTORES

	Tratamiento	Nombre	Apellidos	Presentador	Nº Ref. Centro de trabajo
1.	Dsjk	Cxkfdjklh	Jkclfdjkl	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	

AUTORES

	Tratamiento	Nombre	Apellidos	Presentador	Nº Ref. Centro de trabajo
1.	Dsjk	Cxkfdjklh	Jkclfdjkl	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	
10.				<input type="checkbox"/>	

Centro de trabajo 1:	
Centro de trabajo 2:	
Centro de trabajo 3:	
Centro de trabajo 4:	
Centro de trabajo 5:	
Centro de trabajo 6:	
Centro de trabajo 7:	
Centro de trabajo 8:	

6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Centro de trabajo 1:

Centro de trabajo 2:

Centro de trabajo 3:

Centro de trabajo 4:

Centro de trabajo 5:

Centro de trabajo 6:

Centro de trabajo 7:

Centro de trabajo 8:

Centro de trabajo 9:

Centro de trabajo 10:

Enviar y remitir el segundo

Enviar y salir

Afiliación Autores



Psicoterapeuta acreditado por FEAP



Psicoterapeuta acreditado por EAP (ECP)



Otros

Continuar...

REQ = Campo obligatorio

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos
Teléfono: +34 902 760 092
Fax: +34 902 995 170
feap2012@viajesiberia.com

SUMARIO

Le rogamos revise sus datos, si desea modificarlos pulse sobre el botón " EDITE "

[Edite](#)

Tratamiento	Dsjk
Nombre	Cxkfdjkih
Apellidos	Jkclfdjfdkl
DNI/CIF	Vjckl
Dirección	Gfghghjh
Población	VSCJSKDJDS
Código Postal	46100
País	ESPAÑA
Correo electrónico	maite.araque@viajesiberia.com
Teléfono de contacto	564564564654

PROCESO DE REGISTRO

[Edite](#)

Tipo de inscripción

Cuota General

Importe en €

325.00

CENA DEL CONGRESO

[Edite](#)

Cena clausura

Importe en €

60.00

DATOS DE FACTURACION

[Edite](#)

FACTURA

A mi nombre

[Edite](#)

ENVIO DE ABSTRACT

ghghgfgh

[Edite](#)

Afiliación Autores

Psicoterapeuta acreditado por FEAP

[Edite](#)

[Edite](#)

Política de pago y Cancelación

CONFIRMACIÓN INSCRIPCIONES

La inscripción será confirmada una vez se haya recibido el pago correctamente.

FECHA LÍMITE INSCRIPCIÓN

Hasta el 01 Enero 2012	325 €	Cuota estudiante 275 €
Entre el 01 Enero y el 30 Abril 2012	425 €	Cuota estudiante 375 €
Entre el 01 Mayo y el 01 Julio 2012	555 €	Cuota estudiante 475 €

La fecha límite para la inscripción es el día 01 Julio 2012.-

FEHA LIMITE PARA EL ENVIO DE ABSTRACTS

27 febrero 2012

Política de pago y Cancelación

CONFIRMACIÓN INSCRIPCIONES

La inscripción será confirmada una vez se haya recibido el pago correctamente.

FECHA LÍMITE INSCRIPCIÓN

Hasta el 01 Enero 2012	325 €	Cuota estudiante 275 €
Entre el 01 Enero y el 30 Abril 2012	425 €	Cuota estudiante 375 €
Entre el 01 Mayo y el 01 Julio 2012	555 €	Cuota estudiante 475 €

La fecha límite para la inscripción es el día 01 Julio 2012.-

FEHA LIMITE PARA EL ENVIO DE ABSTRACTS

27 febrero 2012.

POLÍTICA CANCELACIÓN

Las cancelaciones deben enviarse por escrito a Viajes Iberia Congresos.

Hasta el 1 de junio de 2012: penalización de 40 euros por gastos de gestión.

Después del 1 de junio: No se admitirán cancelaciones. 100% gastos.

El reembolso de los servicios anulados será efectuado una vez haya finalizado el evento.

No se permiten cambios de nombre.

He leído y acepto los términos y condiciones

[Continuar...](#)

FORMA DE PAGO

Las tarjetas de crédito aceptadas son: AMERICAN EXPRESS, DINERS CLUB, MASTERCARD y VISA.

TOTAL A PAGAR (en Euros): 385.00

Viajes Iberia

Viajes Iberia Congresos

Plaça d'Europa 17-19

08908 L'Hospitalet

Autorizo a Viajes Iberia a cargar el importe total de los servicios contratados.

- American Express
 Diners Club
 Mastercard
 VISA

Número de tarjeta de crédito.:

Titular de la tarjeta.:

Fecha de caducidad.: /

Card ID/Card Validation Code:

El código de validación son los 3 números que se encuentran en la parte trasera de su tarjeta de crédito (o a 4 números en la parte delantera de las American Expres). Pinche [aquí](#) para más información.

Seguridad: 188.85.138.145

[Continuar...](#)

Secretaría Técnica
Viajes Iberia Congresos

Teléfono: +34 902 760 092

Fax: +34 902 995 170

feap2012@viajesiberia.com