



# REUNIÓN DE INVIERNO CONJUNTA ÁREAS SEPAR

HOTEL BARCELÓ SANTS  
**NOVIEMBRE**  
20 - 21 2026

**BOLETIN  
INSCRIPCIÓN**

## DATOS PERSONALES

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Empresa patrocinadora / laboratorio: \_\_\_\_\_

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 3 de noviembre	A partir del 4 de noviembre
Inscripción SOCIO	<input type="radio"/> 360,00 €	<input type="radio"/> 420,00 €
Inscripción NO SOCIO	<input type="radio"/> 500,00 €	<input type="radio"/> 550,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia SOCIO	<input type="radio"/> 180,00 €	<input type="radio"/> 225,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia NO SOCIO	<input type="radio"/> 350,00 €	<input type="radio"/> 400,00 €
Inscripción Residentes SOCIO	<input type="radio"/> 200,00 €	<input type="radio"/> 250,00 €
Inscripción Residentes NO SOCIO	<input type="radio"/> 350,00 €	<input type="radio"/> 400,00 €
Inscripción Personal Investigador SOCIO	<input type="radio"/> 180,00 €	<input type="radio"/> 225,00 €
Inscripción Personal Investigador NO SOCIO	<input type="radio"/> 350,00 €	<input type="radio"/> 400,00 €
Jubilado Socio SEPAR	Gratuita	

*IVA vigente incluido*

## ÁREAS

**Es necesario marcar un área concreta según el interés expreso del congresista, aunque se puede asistir a las diferentes sesiones del resto de Áreas. NO SE TRAMITARÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA.**

- ENFERMERÍA RESPIRATORIA                       REHABILITACIÓN RESPIRATORIA  
 EPID                                                               SUEÑO, VENTILACIÓN Y UCRI  
 EPOC                                                               TABAQUISMO  
 NEUMOLOGÍA AMBIENTAL Y OCUPACIONAL

## FORMA DE PAGO

TARJETA DE CRÉDITO: realizando la inscripción on-line a través de la web:  
<https://reunionesdeinviernosepar.com/37reunioninvierno2026>

**EN CASO DE PRECISAR FACTURA:** por favor cumplimente estos datos:

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ CIF/NIF \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

El Responsable del Tratamiento de los datos facilitados voluntariamente por usted a través del presente formulario es Sociedad de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). La base jurídica del tratamiento es su consentimiento para la finalidad de tramitar su solicitud de inscripción a las 37ª Reunión de Invierno SEPAR. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento enviando una solicitud por correo electrónico a [secretaria@separ.es](mailto:secretaria@separ.es) o por escrito a la sede de SEPAR, ubicada en Calle Provença 108, Bajos, C.P. 08029, Barcelona. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en <https://reunionesdeinviernosepar.com/37reunioninvierno2026>