



IMPORTANTE: Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula y utilice un formulario por cada inscrito. Rogamos devuelva el formulario, junto con el justificante de pago, a la Secretaría Técnica del Congreso.

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Apellidos: Nombre:
Empresa/ Centro de trabajo:
Dirección postal: C.P.:
Ciudad: Provincia: País:
NIF: Telf: Móvil:
E-mail:

FORMA DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN:

	Antes 15/10/2011	Desde el 16/10/2011
Tarifa General	120 euros	150 euros
Alumnos, profesores universitarios, entidades sin ánimo de lucro y miembros de las entidades convocantes *	30 euros	60 euros

* Con justificante

1. . Mediante transferencia o ingreso bancario al número de cuenta de Banesto: 0030-1008-55-0001326271 (indicando obligatoriamente el nombre de la persona inscrita)

2. Mediante tarjeta de crédito. Titular de la tarjeta:
Tipo de tarjeta (no se admite American Express): VISA ☐ MASTERCARD ☐ MAESTRO ☐ 4B ☐
Número de tarjeta (16 dígitos): ____ _ ____ _ ____ _ Fecha de caducidad: __ / __

RESERVA DE HOTEL:

HOTEL	HABITACIÓN INDIVIDUAL	HABITACIÓN DOBLE
Hotel Parma **	70 euros	94 euros
Hotel Astoria 7 ****	76 euros	98 euros
Hotel Amara Plaza ****	105 euros	105 euros
Hotel Londres ****	135 euros	145 euros

Precios por habitación y noche, desayuno e IVA incluidos.

DATOS DE RESERVA:

Hotel elegido:
Habitación doble ☐ Habitación individual ☐
¿Comparte habitación con otro asistente? SÍ ☐ NO ☐
Nombre:
Fecha de entrada: Fecha de salida: Nº de noches:
Importe:

DESPLAZAMIENTO Y OTROS SERVICIOS:

¿Desea que le gestionemos el desplazamiento o algún servicio adicional? SÍ ☐ NO ☐
Indíquenos el servicio que desea y la Secretaría Técnica se pondrá en contacto con usted:



NECESIDADES ESPECIALES:

DISCAPACIDAD ☐ CELÍACO ☐ VEGETARIANO ☐ OTRAS ☐

Necesidades a tener en cuenta por parte de la organización:

FORMA DE PAGO DEL HOTEL, SEGURO Y OTROS SERVICIOS:

1. Mediante transferencia bancaria a nombre de Innevento al número de cuenta de :
La Caixa : 2100 - 5968- 82 - 0200048234

2. Mediante tarjeta de crédito. Titular de la tarjeta:
Tipo de tarjeta (no se admite American Express): VISA ☐ MASTERCARD ☐ MAESTRO ☐ 4B ☐
Número de tarjeta (16 dígitos): ____ - ____ - ____ - ____ Fecha de caducidad: __ / __

Normas de reserva: Toda solicitud de inscripción, alojamiento y otros servicios debe ir adjunto con el justificante de pago (copia sellada por el banco, si elige la forma de transferencia). No se considerará confirmada ninguna inscripción, alojamiento o servicio que no vaya acompañada del pago correspondiente. El envío del pago no supone ninguna confirmación. La inscripción, alojamiento o servicio quedará confirmada en el momento de recibir el Congresista la correspondiente carta de confirmación con su número de inscrito.

Notas generales: En cuanto al alojamiento, los precios por habitación y noche, desayuno e IVA incluidos. Las reservas se atenderán por orden de recepción. En caso de no disponer de habitaciones en el hotel solicitado, se confirmará en el hotel disponible de características similares. Toda solicitud implica la aceptación de estas condiciones. Respecto a las inscripciones y el alojamiento, para tener acceso a las tarifas de inscripción y alojamiento reducido, el pago del mismo debe estar resalido en la fecha de finalización de dicha tarifa. No se admitirán pagos de inscripciones ni alojamientos con tarifas reducidas una vez pasada la fecha publicada para la misma, pasada la fecha el pago tendrá que efectuarse por las tarifas correspondientes.

GASTOS DE CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN Y DEL HOTEL

Cancelaciones de Inscripción: Todas las cancelaciones deberán ser por escrito. Las cancelaciones recibidas antes del 15 de Octubre darán derecho al importe abonado excepto el 20% en concepto de gastos administrativos. Las devoluciones se realizarán después del congreso. Las cancelaciones recibidas a partir del 16 de Octubre no tendrán derecho a devolución.

DATOS DE FACTURACIÓN (Cumplimentar si desea que sean distintos a los datos del participante):

Nombre / Razón Social:
NIF / CIF: Dirección:
C.P.: Localidad:
Teléfono: E-mail:

FORMA DE ENVÍO:

1. MEDIANTE FAX AL NÚMERO: 00 34 944 435 51 41
2. MEDIANTE E-MAIL: congresos@innevento.com
3. MEDIANTE CORREO POSTAL: Innevento: Gran Vía, 81 - 6ª planta -Dpto. 4 - 48011 Billbao
4. MEDIANTE TELEFONO: 94 435 51 40

SECRETARIA TECNICA: INNEVENTO

PERSONAS DE CONTACTO: Ane Azcarate/ Ana Gemma Ugalde