



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, envíen este boletín a:

Fase20 Congresos
C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
www.congresovirtualccootcae1.com
info@congresovirtualccootcae1.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente

■ DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS.....
 (*)NOMBRE.....
 (*)DIRECCIÓN.....
 (*)CIUDAD..... (*)PROVINCIA..... (*)C.POSTAL.....
 (*)TELÉFONO..... MÓVIL..... FAX.....
 (*)DNI..... (*)E-MAIL.....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

■ PRECIO DE INSCRIPCIONES

INSCRIPCIÓN	HASTA EL 30/04/2013	DESDE EL 01/05/2013 AL 06/06/2013
<input type="checkbox"/> PARA AFILIADOS CCOO DE +6 MESES DE ANTIGÜEDAD	45,00 €	55,00€
<input type="checkbox"/> PARA AFILIADOS CCOO DE -6 MESES DE ANTIGÜEDAD	60,00€	70,00€
<input type="checkbox"/> NO AFILIADOS CCOO	80,00€	100,00€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

IMPORTANTE: La fecha para comprobar la situación afiliativa de la nueva inscripción será la fecha de formalización de dicha inscripción, sin ninguna otra variable.

Si usted se afilia una vez inscrito al congreso, la diferencia entre cuota de no afiliado y afiliado se le devolverá una vez finalizado el congreso.

■ FORMAS DE PAGO

- Remitiendo **cheque** a nombre de Fase 20 S.L. (Sólo se aceptarán los recibidos hasta 1 mes antes de la fecha de comienzo del Congreso).
- Mediante **transferencia bancaria:** (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al fax: 902 430 959 indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la cuenta: Fase 20 S.L
Entidad: Banco Popular
CTA: 0075 0903 18 0600311868
IBAN: ES57 0075 0903 1806 0031 1868
BIC: POPUESMM

- Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:
 Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD AMEX
 Titular.....
 Número.....
 Vencimiento.....

Por la presente autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de la cantidad arriba indicada.
 Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

Fecha Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que los datos personales que facilite voluntariamente a la Secretaría Técnica del Simposio, serán incluidos en una base de datos creada y mantenida por dicha Secretaría. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fase 20 Congresos C/ Narváez 15, 1º Izq., 28009 Madrid o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.