

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Empresa/Institución: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Telf.: _____ E-mail: _____

Si tiene necesidades especiales (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí _____

Asistencia Cena día 27 de Octubre:

 SI NO

(Marcar con una X)

CATEGORÍA:

	Hasta el 30 de Septiembre	Desde el 1 de octubre
Inscripción	50 €	70 €

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:

- Carpeta y Documentación.
- Asistencia a todas las Sesiones Científicas
- Cafés Descanso.
- Cena de Trabajo.

INSCRIPCIONES:

Categoría: _____ Cuota: _____

FORMA DE PAGO:

Realizar transferencia bancaria a: **EVINCSA, SLU.**

Bankinter ES16.0128.0089.0601.0002.9361. BIC Code o Swift: BKBKESMM

CANCELACIONES:

Las cancelaciones realizadas antes del 1 de Octubre de 2016, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 10 de Octubre de 2016 tendrán el 50% de devolución. Después del 15 de Octubre de 2016 no se admitirán cancelaciones.

ENVIAR FORMULARIO A:

EVINCSA, SLU. C/ Alcalá, 185 - 3º Izq. 28009. Madrid.

Tel.: + 34 91 411 69 96 - Fax: + 34 91 557 21 75 - E-mail: congresos@evincsa.com