

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

11 y 12
NOVIEMBRE
2015



Datos del participante

Nombre y apellidos:.....
Empresa/ Centro de trabajo:.....
Dirección postal:.....
CP: Ciudad:.....
Provincia:..... País:.....
NIF:.....
Correo electrónico:.....
Teléfono:..... Móvil:.....

Tipo de inscripción

Marca con una X el tipo de tarifa

<input type="checkbox"/> Tarifa general	40 euros
<input type="checkbox"/> Tarifa especial	20 euros * Solo para socios de ARHOE, alumnos, profesores, entidades sin ánimo de lucro y miembros de las entidades convocantes.

* El precio incluye coffee break y almuerzo cóctel el día de la primera jornada.

Forma de pago Mediante transferencia o ingreso bancario a la siguiente cuenta:

La Caixa: ES28 2100 2297 4302 0031 2179

Por favor indiquen en el concepto "Nombre y Apellidos" + "X Congreso Horarios" al hacer la transferencia. Es indispensable enviar ESTE FORMULARIO CUMPLIMENTADO y la COPIA DE LA TRANSFERENCIA a la dirección C/ Alcalde Sainz de Baranda 35, 1ºD, 28009 Madrid, o al correo electrónico: info@horariosenespana.com. Más información en el telf. 91 703 42 65.

Condiciones generales de la cuota de inscripción

Las cancelaciones realizadas antes del 3 de noviembre de 2015 sufrirán una penalización del 50% y deberán comunicarse por escrito a la Secretaría Técnica. Las realizadas después del 3 de noviembre de 2015 sufrirán el 100% de penalización. Todos los reembolsos que procedan serán tramitados una vez finalizado el Congreso.

Datos de facturación (cumplimentar si desea que sean distintos a los datos del participante):

Nombre/Razón Social:..... NIF:.....
Dirección postal:.....
CP:..... Provincia:.....
Teléfono:..... Correo electrónico:.....