

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN*

* La reserva de plaza SÓLO se hará a través de este formulario, recibido antes del 26 de mayo

Datos del participante

Nombre: _____
Apellidos: _____
Cargo actual: _____
Departamento: _____
Organismo: _____
Dirección: _____
País - código postal y ciudad: _____
Nº tel. de la oficina: _____ nº fax: _____
*E-mail: _____ (*Obligatorio cumplimentar)

Derechos de Inscripción

Los derechos de inscripción incluyen la participación en el Seminario, la documentación, dos comidas de grupo, café en las pausas y certificado de asistencia.

€ 300

· Cuando le hayamos confirmado su inscripción, por favor haga el pago, indicando su NOMBRE y APELLIDOS y el nº 0661801 a la siguiente cuenta bancaria:

- IEAP-CER nº 0182-7305-57-0018000228, BBVA,
Plaza Catalunya, 5, 08002 Barcelona
La factura será enviada por correo postal.

· Si desea hacer el pago con tarjeta de crédito, por favor indíquenos los siguientes datos:
(el pago con tarjeta conlleva un incremento del 5%)

- Mastercard Nº _____ fecha de caducidad _____ CVC _____
 Visa Nº _____ fecha de caducidad _____ CVC _____

Nota: En caso de anulación después del día 26 de mayo y de no nominar a otro participante los gastos de cancelación ascenderán a € 150.

Lugar y fecha: _____

Enviar el formulario de inscripción por e-mail o fax a:

Natalia Doménech
Organización del programa
Tel. 93 567 23 89
Fax: 93 567 23 56
E-mail: n.domenech@eipa-ecr.com

Si lo desea, puede hacer la inscripción on-line a través de la página web: **www.eipa.nl**