

XII ENCUENTRO VILLAS TERMALES

Caldas de Reis y Cuntis, 7 y 8 de Abril de 2017

Por favor, envíe este formulario debidamente cumplimentado
al e-mail info@encuentrovillastermales2017.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LOS PARTICIPANTES

Se ruega cumplimentar todos los campos requeridos y marcar con una X donde proceda. Puede rellenar este formulario electrónicamente o manualmente con letras mayúsculas.

Título	Sr. <input type="checkbox"/>	Sra. <input type="checkbox"/>
Nombre	Apellidos	
Dirección	C.P.	
Ciudad	País	
Teléfono	Fax	
Teléfono móvil	Email	
Organización		
Dirección	C.P.	
Ciudad	País	
Teléfono	Fax	
Página web	E-mail	
Puesto/Función y Departamento		
CIF (de la persona o institución que realice el pago)		
<input type="checkbox"/> Vengo acompañado/a de (<i>nombre y apellidos del/los acompañante/s</i>)		
Acompañante 1:		
<i>Los acompañantes no tienen acceso a las sesiones del Encuentro. Los acompañantes tienen incluido con su cuota de inscripción: todos los servicios especificados en el programa social, la cena del 7 de abril y el almuerzo del 8 de abril.</i>		

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENTES Y ACOMPAÑANTES (Importe por persona en Euros)

<input type="checkbox"/> Cuota Entidades Locales Asociadas a Villas Termales	0.00 EUR
<input type="checkbox"/> Cuota Otras Entidades Locales	75.00 EUR
<input type="checkbox"/> Cuota Acompañantes	125.00 EUR
<input type="checkbox"/> Cuota Otros	125.00 EUR

Todos los asistentes están obligados a cumplimentar su propia ficha de inscripción. La Cuota del Encuentro cubre la entrada al evento, la participación en todas las sesiones, los materiales del congreso, cafés en pausas del congreso, almuerzo y cena del viernes 7 de abril, el almuerzo del sábado 8 de abril, visitas guiadas a Caldas de Reis y Cuntis.

IMPORTE TOTAL INSCRIPCIÓN

EUR

ALOJAMIENTO

Noche del 6 de Abril

Noche del 7 de Abril

1. Alojamiento en habitación individual o doble para uso individual en régimen de alojamiento y desayuno.
2. Todos los gastos extras en el hotel serán abonados directamente en recepción por el cliente.
3. El Suplemento de la 2ª persona en habitación oscilará entre los 10 y 20€, dependiendo del establecimiento confirmado. Consultar con la Secretaría Técnica.

LA ORGANIZACIÓN SE HARÁ CARGO DE LAS DOS NOCHES DE ALOJAMIENTO EN REGIMEN DE ALOJAMIENTO Y DESAYUNO, DE UN REPRESENTANTE POLITICO DE LAS ENTIDADES LOCALES ASOCIADAS A LA SECCIÓN DE VILLAS TERMALES, TENIENDO PREFERENCIA AQUELLOS MUNICIPIOS QUE SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE PAGO DE LAS CUOTAS.
POR FAVOR, SEÑALA LA/S NOCHE/S QUE NECESITE ALOJAMIENTO.

OBSERVACIONES:

ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Actividades del **ASISTENTE**:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asistiré a la Jornada | <input type="checkbox"/> Asistiré a la Asamblea General (solo para EELL asociadas) |
| <input type="checkbox"/> Asistiré al almuerzo 7 de abril | <input type="checkbox"/> Asistiré a la cena del 7 de abril |
| <input type="checkbox"/> Asistiré a la visita y almuerzo en Cuntis el 8 de abril | |
| <input type="checkbox"/> Asistiré a la visita opcional a Pontevedra el 8 de abril por la tarde | |

Actividades del **ACOMPAÑANTE**:

- Asistiré a las actividades del programa social
- Asistiré a la cena del 7 de abril
- Asistiré a la visita y almuerzo en Cuntis el 8 de abril
- Asistiré a la visita opcional a Pontevedra el 8 de abril por la tarde

Observaciones:



Colaboran



MODALIDAD DE PAGO

Para confirmar la inscripción, es necesario el pago completo de la cuota de inscripción mediante transferencia bancaria. La confirmación de la inscripción se realizará por correo electrónico una vez se reciba el pago.

Para dudas o cuestiones sobre la inscripción o el pago, por favor, contacte con info@encuentrovillastermales2017.com o en los teléfonos 686 621 083 y 617 968 770

Transferencia Bancaria

Al hacer la transferencia bancaria, asegúrese de que todos los costes bancarios estén cubiertos y que el importe correspondiente sea transferido a:

Titular de la Cuenta: Torrens Pacheco Consultores S.L
Código IBAN: ES16 Cuenta: 2100 1986 6602 0008 9071

Nombre del Banco: CAIXABANK

Por favor, no se olvide de incluir **Nombre del Participante y de la Entidad Local/Empresa** en la Referencia, al realizar la transferencia.

INSCRIPCIONES Y CONFIRMACIONES

La fecha límite para las inscripciones oficiales es el **24 de marzo 2017**. Las plazas del congreso son limitadas.

CANCELACIONES

POLÍTICA DE CANCELACIÓN: a partir del **30 de marzo** no se devolverá el importe de la cuota de inscripción.

Confirmando mi registro como participante al XII Encuentro de Villas Termales.
Autorizo a ser incluido/a como miembro en la lista de participantes en el Congreso.

Fecha:

Firma:

Con mi firma, confirmo que he leído y acepto todas las condiciones de este formulario
Rogamos envíe el presente formulario por email conjuntamente con el justificante de su pago, a la Secretaría Técnica del Congreso.



Secretaría técnica

Tel: 686 621 083 - 617 968 770

info@encuentrovillastermales2017.com

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:

De acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de Protección de datos, la FEMP le informa que los datos personales que voluntariamente nos aporte serán incorporados a un fichero automatizado, pudiendo ser utilizados para la gestión de participantes. El participante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, dirigiéndose para ello mediante comunicación fehaciente a info@encuentrovillastermales2017.com

Marque en esta casilla una X si quiere manifestar su negativa al tratamiento de sus datos para aquellas finalidades ajenas a las que se solicitan sus datos.



Colaboran

