



Asociación
Provincial de
Apicultores de
Granada



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE:

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

Por favor, envíe este boletín a:

Fase 20 congresos
Cno. de Ronda Nº 42 bajo. 18004 Granada.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
www.congresoapiculturagranada2016.com
info@congresoapiculturagranada2016.com

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD (*)PROVINCIA (*)C.POSTAL.....

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL (*)FAX.....

(*)DNI..... (*)E-MAIL.....

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

TARIFAS DE INSCRIPCIÓN	Cuota única
<input type="checkbox"/> Congresistas - Individual	110,00 €

Los precios incluyen el 21% de IVA.

La inscripción al congreso incluye:

INSCRITOS: Un pase completo que incluye:

- La asistencia a las ceremonias oficiales de Inauguración y Clausura.
- Entrada a las Sesiones Científicas del Congreso.
- Bolsa de Congresista.
- Libro de Resúmenes de los trabajos que se presentan en el Congreso.
- COFFEE BREAK BASIC
- Certificado de Asistencia/Comunicación
- Entrada al Museo de la Miel (Lanjarón, Granada)

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.congresoapiculturagranada2016.com

Inscripciones en grupo

- Si contrata un paquete de 10 a 19 inscripciones, se le realizará un descuento del 5% sobre el total reservado.
- Si contrata un paquete de más de 20 inscripciones se le realizará un descuento del 10% sobre el total reservado.

Solicite la contratación de su paquete en el siguiente email: info@congresoapiculturagranada2016.com

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**

(Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail: info@congresoapiculturagranada2016.com 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: La Caixa
IBAN: ES98 2100 7047 1102 0004 4529
BIC/SWIFT: CAIXESBBXXX

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular

Número

Vencimiento

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 Congreso, 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/Camino de Ronda, 42 bajo, 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico info@fase20.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.