

V FORO de Transporte Multimodal

10 DE NOVIEMBRE DE 2017

Recinto Ferial Luis Adaro, Gijón (Asturias)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Cada inscripción recibida será confirmada por la organización.

EMPRESA:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C.P.:
TLF:	FAX:	Asociación:
E-mail:		
CONGRESISTA 1: _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
COMIDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CONGRESISTA 2: _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
COMIDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

ALOJAMIENTO: DESAYUNO E IVA (10 %) INCLUIDO. PAGO DIRECTO EN HOTEL

Hotel **Trip Rey Pelayo ****** Av. Torcuato Fdez. Miranda, 26, 33203, Gijón
Precios: **Individual: 85 € / DOBLE 94 €**

Hotel **Abba Playa Gijón****** Paseo Doctor Fleming, 37, 33203 Gijón
Precios: **DOBLE Uso Individual 81 € / Uso Doble 91 €**

Hotel **NH Gijón****** Paseo del Doctor Flemming, 71, 33203, Gijón
Precios: **DOBLE Uso Individual 90 € / Uso Doble 99 €**

SALVO INDICACION CONTRARIA LA RESERVA SERÁ PARA LA NOCHE DEL 9 AL 10 DE NOVIEMBRE

CONGRESISTA 1

Habitación Individual

Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____

FECHA DE ENTRADA: _____ FECHA DE SALIDA: _____ TOTAL NOCHES: _____

CONGRESISTA 2

Habitación Individual

Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____

FECHA DE ENTRADA: _____ FECHA DE SALIDA: _____ TOTAL NOCHES: _____

Por la presente, solicito de ustedes la inscripción como congresista, en el V FORO TRANSPORTE MULTIMODAL, a celebrar en Gijón el 10 de Noviembre de 2017, de la empresa cuyos datos se han hecho constar en la presente Ficha de Inscripción.

Sus datos pasarán a formar parte de un fichero informatizado. Usted tiene derecho a acceder a esta información, rectificarla o cancelarla, comunicándolo por escrito a la organización.

FECHA: ____/____/2017

Fdo. D. _____ (FIRMA Y SELLO)

Organizan/Enviar a: **ASETRA:** Tel: 985 11 80 04 Fax: 985 29 81 41 asetra@asetra.es

B.G.O. Editores, S.L. Revista **Transporte Profesional** Tel.: 91 744 03 95 Fax: 91 5194992 tteprof@bgo.es