



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Cada inscripción recibida **será confirmada por la organización.**

Asistencia gratuita previa **reserva de plaza** en
asetra@asetra.es

EMPRESA:		
DIRECCIÓN:		
CP:	POBLACION:	PROVINCIA:
TLF:	Asociación:	
E-mail:		
CONGRESISTA 1: _____ (MARCAR ASISTENCIA) Comida: SI ☐ NO ☐		
CONGRESISTA 2: _____ (MARCAR ASISTENCIA) Comida: SI ☐ NO ☐		

ALOJAMIENTO: Solicitar a organización antes del día 21 de noviembre.

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

☐ Hotel **Abba Playa Gijón****** Paseo Doctor Fleming, 37, 33203 Gijón
 Precios: **DOBLE Uso Individual 88 € / Uso Doble 102 €**

Alternativo: ☐ Hotel **NH Gijón****** Paseo del Doctor Flemming, 71, 33203, Gijón
 Precios: **DOBLE Uso Individual 94,95 € / Uso Doble 110,85 €**

SALVO INDICACION CONTRARIA, LA RESERVA SERÁ PARA LA NOCHE DEL 27 AL 28 DE NOVIEMBRE

CONGRESISTA 1: FECHA DE ENTRADA: ____ FECHA DE SALIDA: ____ TOTAL NOCHES: ____ ☐ Habitación Individual ☐ Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____
CONGRESISTA 2: FECHA DE ENTRADA: ____ FECHA DE SALIDA: ____ TOTAL NOCHES: ____ ☐ Habitación Individual ☐ Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____

Por la presente, solicito de ustedes la inscripción como congresista, en el IX FORO TRANSPORTE MULTIMODAL, a celebrar en Gijón el **28 de Noviembre de 2025**, 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: ____/____/2025

Fdo: D. _____ (FIRMA Y SELLO)

Organizan: **ASETRA CETM ASTURIAS:** ☎ 985 11 80 04

✉ asetra@asetra.es



Revista **Transporte Profesional** ☎ 91 744 03 95

✉ transporteprofesional@difundalia.es