

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO



GEORRIESGOS 2008

8 - 9 de abril

Las Palmas de Gran Canaria

Apellidos: _____ Nombre: _____

Institución / Empresa: _____

Dirección: _____

_____ NIF: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

AVISO LEGAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99 de 13 de diciembre, le comunicamos que sus datos serán objeto de tratamiento en el fichero responsabilidad del Instituto Geológico y Minero de España para finalidades de promoción y otras relacionadas con el Congreso. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización al Instituto Geológico y Minero de España y a Unicongress/Viajes Atlanta, S.A., para usar los datos personales facilitados con la finalidad antes citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.

1. CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Hasta el 10 de marzo	Desde el 11 de marzo
<input type="checkbox"/> Ordinaria	100,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> Reducida *	50,00 €	75,00 €

* Tendrán derecho a cuota reducida los estudiantes, desempleados y aquellas personas pertenecientes a alguna de las entidades colaboradoras.

Imprescindible adjuntar justificante acreditativo

TOTAL CUOTAS DE INSCRIPCIÓN _____ € (1)

2. ALOJAMIENTO

Por favor, reserven _____ Habitación individual _____ Habitación doble
(Indique el número de habitaciones solicitadas, en la casilla correspondiente)

Fecha de llegada: ____ / ____ / 2008 Fecha de salida: ____ / ____ / 2008 N° de noches: _____

Precios por noche y habitación (Desayuno e IGIC incluidos)	Habitación individual	Habitación doble
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp Iberia 4* (C/Alcalde José Ramírez Bethencourt, 8)	100,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Hotel Parque 4* (C/ Muelle de las Palmas, nº 2)	60,00 €	78,00 €

Para garantizar la reserva es necesario el pago de la estancia completa

TOTAL ALOJAMIENTO _____ € (2)

TOTAL A PAGAR (IVA INCLUIDO) _____ € (1+2)

Rellene este boletín de inscripción y remítalo, con la copia del pago correspondiente a la Secretaría de Organización e Inscripciones:

UNICONGRESS

Bárbara de Braganza, 12 - 3º D, 28004 Madrid

Tel.: 91 310 43 76 / Fax: 91 319 57 46

E-mail: unicongmad@unicongress.com / www.georriesgos.es

FORMA DE PAGO

Todos los pagos deben hacerse a UNICONGRESS/ATLANTA VIAJES.

No se enviará ninguna confirmación hasta que Unicongress/Atlanta Viajes haya recibido el pago completo de los servicios.

Transferencia Bancaria a UNICONGRESS/ATLANTA VIAJES. IBERCAJA C/C 2085-9307-00-0330149066 indicando claramente "GEORRIESGOS 2008" remitido por _____
(nombre del congresista para el que se pide la reserva de los servicios)
Remitir una copia del recibo de la transferencia sellada por el banco emisor junto con el Boletín de inscripción y alojamiento

Tarjeta de crédito: VISA EUROCARD MASTERCARD
Nº _____ Fecha de caducidad: ____ / ____ CVC: _____
Autorizo a UNICONGRESS/ATLANTA VIAJES a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Fecha: _____ Firma: _____

CANCELACIONES

Todas las cancelaciones ó cambios de nombre deberán ser recibidas en UNICONGRESS por escrito (fax, carta ó e-mail)
Cualquier cambio de nombre será considerado como cancelación, implicando nueva inscripción ó reserva.

ANULACIÓN DE INSCRIPCIONES Ó CAMBIOS DE NOMBRE:

- Las anulaciones ó cambios de nombre recibidos hasta el 10 de Marzo tendrán una penalización de 25 euros por gastos de gestión.
- Las anulaciones ó cambios de nombre recibidos a partir del 11 de Marzo no tendrán reembolso.

ANULACIÓN DE RESERVAS DE ALOJAMIENTO:

- Las anulaciones recibidas hasta el 29 de Febrero tendrán una penalización de 25 euros por gastos de gestión.
- Las anulaciones recibidas a partir del 1 de Marzo tendrán una penalización del importe de 1 noche.
- Las anulaciones recibidas a partir del 17 de Marzo ó no presentación, no tendrán reembolso.

El reembolso de los servicios anulados será efectuado a partir del 10 de Abril de 2008.

FACTURA

A rellenar en caso de necesitar factura:

Razón Social: _____ N.I.F.: _____

Persona de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Otros datos específicos: _____

SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN E INSCRIPCIONES:



UNICONGRESS

Bárbara de Braganza, 12 - 3º D, 28004 Madrid
Tel.: 91 310 43 76 / Fax: 91 319 57 46

E-mail: unicongmad@unicongress.com / www.georriesgos.es