



# CONGRESO ANUAL DE LA AETCM

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Alcalá de Henares, Junio 2011

Según acuerdo adoptado por la Junta Directiva de nuestra Asociación, el **Congreso Anual de la AETCM tendrá lugar en San Sebastián los días 21 y 22 de octubre de 2011.**

Al objeto de facilitar las gestiones de organización de los diversos actos a celebrar durante el Congreso Anual, la inscripción al mismo deberá efectuarse a la mayor brevedad posible y con anterioridad al 7 de Octubre.

La inscripción podrá realizarse, bien *online* a través de la página web o remitiendo a esta Secretaría este Boletín, debidamente cumplimentado.

### CUOTA DE INSCRIPCIÓN POR PERSONA (IVA Incluido):

**Miembro Activo y acompañante:** 100,00 € por persona

**Miembro Asociado y acompañante:** 380,00 € por persona

**Alumno de la última promoción de ESCEMA:** No paga cuota

**Nota.** Recargo por inscripción/pago fuera de plazo: 35,00 Euros por persona

### Fecha límite de pago: 7 de octubre de 2011

La Asociación ha contactado con la **Agencia TRAVEL AIR EVENTS** para la organización de los eventos y reserva de alojamientos en San Sebastián. Para disfrutar de dichos servicios deberá ponerse en contacto directamente con la Agencia.

(TRAVEL AIR EVENTS. División Eventos - Viajes Eroski. Portuetxe, 47 - Edificio Askain ofi.24. 20018 San Sebastián, Guipúzcoa (ESPAÑA). Tel (+34)902 199 112 □ Fax (+34)902 199 113 - Persona de contacto: Idoia Recondo.- [email: idoya\\_recondo@travelair-events.com](mailto:idoia_recondo@travelair-events.com)).

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO ANUAL DE LA AETCM SAN SEBASTIÁN 21 y 22 DE OCTUBRE DE 2011

MIEMBRO: Activo  Asociado  Alumno

Nombre \_\_\_\_\_

Acompañante(s) \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Total personas inscritas \_\_\_\_\_ Importe a pagar \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO ELEGIDA:

Autorizo pago en mi cuenta corriente: \_\_\_\_\_

Acompaño cheque nº: \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Adjunto copia transferencia a la cuenta de AETCM: (Banco Sabadell Atlántico 0081 0393 51 0001261135)

Tarjeta de Crédito nº: \_\_\_\_\_ Caducidad \_\_\_\_\_

### CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA

Firma:

Con el fin de facilitar la mejor organización del Congreso, les rogamos la confirmación de Asistencia a los actos previstos

ASISTENTE	Torneo de Golf	Cocktail Bienvenida	Jornada Estudios	Visita Turística	Almuerzo Clausura
			<b>ELEGIR SÓLO 1 OPCIÓN</b>		
Miembros	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Acompañantes	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Nota:** El Comité Organizador advierte que se exigirá la acreditación de inscripción para tener acceso a cada uno de los actos organizados con motivo del Congreso Anual. Por ello, se recuerda a los asistentes que deben de retirar las acreditaciones antes de acudir al cocktail de bienvenida.