

TITULO: _ Prof _ D. _ D^a _ Dr

TIPO DE PARTICIPACION: _ Regular _ Estudiante _ Acompañante _ Virtual

Apellidos: _____ Nombre: _____

Institucion: _____

Departamento: _____

Direccion postal completa: _____

Fax: _____ Telefono: _____ E-mail: _____

ACOMPAÑANTES (para propósitos de organización)

Nombre y Apellidos: _____

Nombre y Apellidos: _____

Nombre y Apellidos: _____

TASAS DE REGISTRO (EN EUROS €)

STATUS	Hasta 8 Septiembre	Desde 9 Septiembre a 20 Octubre	Desde 21 Octubre hasta Comienzo Congreso	TOTAL
INSCRIP. REGULAR	330	370	420	
ESTUDIANTES	250	300	340	
ACOMPAÑANTES	180		210	
PARTIC. VIRTUAL	380		440	
TOTAL TASAS DE REGISTRO				

PAGO DE LAS TASAS DE INSCRIPCIÓN (POR TRANSFERENCIA BANCARIA)

ADJUNTO FOTOCOPIA DE LA TRANSFERENCIA POR IMPORTE DE _____ €, A LA CUENTA DE FORMATEX EN “BANCO ESPAÑOL DE CREDITO”:

NUMERO DE CUENTA: 0030 5012 28 0000692271

I.B.A.N.: IBAN ES57 0030 5012 28 0000692271

Swift Code: ESPCES MM

Titular: Formatex

Banco: BANCO ESPAÑOL DE CREDITO

Oficina: PASEO DE SAN FRANCISCO 2

06002 BADAJOZ

SPAIN (EU)

Indique por favor su nombre y “m-ICTE2003” en el concepto de la transferencia (especialmente si la transferencia la realiza su Institución).

POR FAVOR, ENVIE ESTE FORMULARIO AL NUMERO DE FAX: +34 924 258 615 O POR CORREO POSTAL A LA DIRECCION DE LA SECRETARIA DE mICTE2003

TRAS RECIBIR EL PAGO DE SU INSCRIPCION, SE LE ENVIARÁ CONFIRMACIÓN DE LA MISMA.

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE LAS COMISIONES BANCARIAS DEBEN SER ABONADAS POR EL PARTICIPANTE (LA CANTIDAD TRANSFERIDA DEBE SER EXACTAMENTE EL IMPORTE DE LA TASA DE INSCRIPCION CORRESPONDIENTE).