

**INSTRUCCIONES** Rogamos cumplimentar el boletín en letras mayúsculas con el fin de evitar errores de transcripción y remitirlo a la Asociación Española de la Carretera, c/ Goya nº 23 - 4ª Dcha., 28001 MADRID, Tlf 91 577 99 72 y Fax 91 576 65 22.

### DATOS DEL CONGRESISTA

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_  
SECTOR: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TELEF. FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS DE FACTURACIÓN EMITIR LA FACTURA A:

LA DIRECCIÓN ANTERIOR EMPRESA/ORGANISMO: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL/CIUDAD: \_\_\_\_\_

### CUOTAS

#### SOCIO

• ASISTENTE **690 €** (+16% de IVA)

#### NO SOCIO

• ASISTENTE **830 €** (+16% de IVA)

#### AUTOR DE COMUNICACIÓN

**500 €** (+16% de IVA)

**TOTAL** \_\_\_\_\_ +16 % IVA =

### MODO DE PAGO

El Abono de la cuota de inscripción se realizará mediante uno de los sistemas siguientes (marque el elegido):

Por transferencia a Banco Caminos, 0234 0001 01 9800038008 C/ C/ Almagro, 8. 28010 MADRID, a nombre de la Asociación Española de la Carretera. Imprescindible adjuntar copia de la transferencia con este formulario.

Por talón nominativo, a nombre de la Asociación Española de la Carretera.

Autorizo el débito de mi tarjeta de crédito. Elegir la que corresponda.

VISA

MASTER CARD

EUROCARD

NÚMERO \_\_\_\_\_

FECHA CADUCIDAD \_\_\_\_\_

..... , a ..... de ..... de 2008

FIRMA: .....

(IMPRESINDIBLE)

Autorizo a que los datos facilitados sean incluidos en ficheros automatizados de la Asociación Española de la Carretera, declarada de Utilidad Pública por Orden Ministerial de 24 de febrero de 1998, para que sean utilizados por esa Asociación con el fin de remitir información acerca de sus actividades y de figurar en sus publicaciones. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al titular del fichero: Asociación Española de la Carretera, Goya 23, 4ª dcha., 28001 Madrid.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EMPRESA: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
CIF: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOTEL	CAT	INDIVIDUAL	DOBLE
Palacio del Mar	4*	110,00 €	137,00 €
Santemar	4*	113,00 €	139,00 €
Sardinero	3*	91,20 €	111,50 €
Chiqui	3*	78,80 €	90,10 €

Estos precios son por habitación y noche e incluyen el desayuno y el 6% de IVA. IVA. Aplicación del Regimen General de Agencias de Viajes (artículo 142).

Día de llegada ..... Día de salida ..... Tipo de habitación .....

\_\_\_\_\_ N° HABITACIÓN(ES) X \_\_\_\_\_ N° NOCHES X \_\_\_\_\_ €/NOCHE = \_\_\_\_\_ €

**FORMA DE PAGO**

- Adjunto cheque por el importe total, a favor de CARLSON WAGONLIT TRAVEL.  
 Adjunto copia de la transferencia efectuada al BBVA cuenta nº 0182.3999.31.0200804691 a favor de CARLSON WAGONLIT TRAVEL (Rogamos enviar copia de la transferencia).  
 Autorizo a cargar en mi tarjeta de crédito.  
 VISA     DINERS     MASTER CARD    el importe de total de ..... €

NUMERO \_\_\_\_\_ FECHA CADUCIDAD / \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR (Imprescindible) \_\_\_\_\_

**FACTURA**

Enviar factura SI  NO

A la dirección anterior

EMPRESA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIF/NIF \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CONDICIONES**

- Fecha límite para garantizar alojamiento, **1 de mayo de 2008** • Después de esta fecha no se garantiza la disponibilidad de habitaciones o el precio • No se efectuará ninguna reserva que no venga acompañada del pago correspondiente.
- La cancelación de cualquier reserva después del día **1 de mayo** tendrá gastos de una noche. La no presentación en el hotel el día de llegada representará el 100% de gastos.
- Los reembolsos, cuando procedieran, se efectuarán después del Congreso.

**Rogamos cumplimentar este formulario en mayúsculas y enviar junto con el pago a:**

**CARLSON WAGONLIT TRAVEL**, Condesa del Venadito 1 - 5ª planta • 28037 MADRID

Tel. 91 205 89 50 • Fax 91 724 99 40 • E-Mail: [congresos.madrid@carlsonwagonlit.es](mailto:congresos.madrid@carlsonwagonlit.es)