

## Formulario Inscripción

(\*) Datos requeridos

### Datos Asistente

Tratamiento (\*)

Nombre (\*)

Apellidos (\*)

E-mail (\*)

### Datos profesionales

Institución/empresa (\*)

Centro (\*)

Departamento (\*)

Dirección

Ciudad (\*)

País (\*)

Código Postal

### Persona de contacto para esta inscripción

Persona contacto (\*)

E-mail (\*)

### Inscripción

Tipo	Hasta 1/3/2019	Del 2/3/2019 al 15/5/2019	Del 16/5/2019 al 16/6/2019
General	200 €	220 €	240 €
Socio	180 €	200 €	220 €
Estudiante	150 €	170 €	190 €

### Datos de facturación

Nombre/Razón social

Dirección

Ciudad

País

Código Postal

Nº Identificación Fiscal

### Información complementaria

Fecha límite: 15 de Junio de 2019

**Importante:** Indicar en el concepto de la transferencia el nombre de la persona inscrita.

#### Datos bancarios

C&C – Relates 2019

Caixabank, S.A.

IBAN : ES87 2100 1010 5702 0027 7199

BIC/SWIFT: CAIXAESBBXXX

Por favor, envíe este formulario junto con la copia de la transferencia a:

**info@relates2019.com**

#### Gastos de cancelación

Los siguientes cargos se aplican para cubrir los gastos.

- Hasta el 30 de Marzo 2019, sin gastos de cancelación.
- Del 1 al 30 de Mayo 2019, 50% gastos de cancelación.
- A partir del 1 de Junio 2019, 100% gastos de cancelación.