

IBERFAULT: Segunda Reunión Ibérica sobre Fallas Activas y Paleosismología Lorca (Murcia) 22, 23 y 24 de octubre de 2014



Nombre y apellidos _____

Dirección _____

CP _____ Ciudad _____ Provincia _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Centro de Trabajo _____

AVISO LEGAL: En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD 15/99 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a su fichero, responsabilidad de FG UCM para finalidades de promoción relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización, para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso en nuestras oficinas

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de pago: hasta 31/07/14 hasta 22/10/14

Profesores/Investigadores 100,00 € 150,00 €

Investigadores en formación 50,00 €

DATOS DE FACTURACIÓN (en caso de precisar factura)

Razón Social _____ NIF _____

Persona de contacto _____

Dirección _____

CP _____ Ciudad _____ Provincia _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

CONDICIONES GENERALES

INSCRIPCIÓN Y PAGO

- Fundación General UCM no aceptará inscripciones por teléfono.
- Las inscripciones deben realizarse rellenando el Formulario de Inscripción. Un formulario por persona.
- Las inscripciones deben enviarse junto con el pago, tarjeta de crédito o transferencia bancaria.
- Las inscripciones efectuadas in situ quedan condicionadas a recibir factura y documentación con posterioridad al Congreso.

FORMAS DE PAGO

Recuerde incluir en el ingreso el apellido y la referencia "IBERFAULT2014" en el pago.

- Tarjeta de Crédito: VISA MasterCard
Titular de la Tarjeta: _____
Nº de tarjeta ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ Fecha caducidad: ___/___ CVC ___
Autorizo a FG UCM a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.
Firma _____ Fecha _____
- Transferencia bancaria a FG UCM. Caja Madrid, Nº de cuenta: 2038 / 1735 / 91 / 6000402693 (SWIFT CAHMESMMXXX, IBAN ES90), indicando claramente "Iberfault" remitido por _____ (nombre del congresista para el que se pide la inscripción). Rogamos envíen copia de la transferencia por fax: +00 34 91 394 6405 o correo electrónico: congresosfg@rect.ucm.es

CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIONES

Una vez recibido el pago correspondiente, la Secretaria Técnica le enviará la confirmación de su correcta inscripción en el Congreso.

CANCELACIÓN O CAMBIOS DE NOMBRE DE INSCRIPCIONES EFECTUADAS

Todas las cancelaciones ó cambios de nombre deberán ser remitidas por escrito a la Fundación General UCM. Las anulaciones ó cambios de nombre recibidos tendrán una penalización del 5% por gastos de gestión.

Enviar formulario junto con el pago a:
Cristina Berbel, FGUCM
Fax: +00 34 91 394 6405
E-mail: congresosfg@rect.ucm.es