

FICHA DE INSCRIPCIÓN



Datos del Congreso	
<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.	
Nombre	
Apellido	
Cargo	
Compañía	
Dirección	
CP	Ciudad
Provincia	País
E-mail	
Web	
Teléfono	Fax
Acompañante(s)	

Cuota de Inscripción y Hotel					
	Congresista	Hasta 31/07/02	Después	Número	Importe
<input type="checkbox"/>	Miembros CFZA	300 €	350 €		
<input type="checkbox"/>	No miembros	350 €	400 €		€
<input type="checkbox"/>	Acompañante	150 €	175 €		€

C.Z.F.A: Comité de Zonas Francas de las Américas

Hotel	Cantidad y Tipo de habitación
<input type="checkbox"/> Hotel Playa Victoria	<input type="text"/> Doble uso individual (100.00 €/día)
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp La Caleta	<input type="text"/> Doble (121.50 €/día)
<input type="checkbox"/> Parador Hotel Atlántico	

(IVA - Impuesto sobre el Valor Añadido - incluido)

Fecha de entrada al hotel		
Nº de noches en el hotel		€
Total Pagos		€

Forma de pago (indique cuál)	
<input type="checkbox"/>	Cheque bancario adjunto (a favor de: Consorcio Zona Franca de Cádiz)
<input type="checkbox"/>	Transferencia Bancaria: BBVA, Cádiz, código SWIFT BBVAESMM, Cuenta: 0182-7557-89-0201502213
<input type="checkbox"/>	Autorización de cargo a la tarjeta de crédito indicada a continuación:
Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD
Nombre	
Número	
Vencimiento	
<small>- Las devoluciones sólo serán posibles por cancelaciones recibidas antes del 15 de julio de 2002. - Se permiten cesiones a otra persona siempre que se notifiquen por escrito antes del 20 de julio de 2002.</small>	

Otros datos	
Fecha de Llegada	
Salida	
<small>Cambios en la fecha de llegada deberán notificarse por escrito al menos 24 horas antes.)</small>	
Indique si necesita servicio de traducción e interpretación. Señale el idioma necesario	
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Italiano

Devolver cumplimentado por fax al (+34) 956 25 35 00

Cumpliendo con la ley en vigor de Protección de Datos, la información que nos envía en este formulario será procesada y grabada en una o más bases de datos propiedad del Consorcio de la Zona Franca de Cádiz. Tiene derecho a acceder a su información personal y rectificarla o cancelarla enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección Viconferencia@zonalfrancacádiz.com o remitiendo una carta a Consorcio de la Zona Franca de Cádiz, Ronda de Vigilancia, s/n, 11011 Cádiz, España.