

# V FORO de Transporte Multimodal

10 DE NOVIEMBRE DE 2017

Recinto Ferial Luis Adaro, Gijón (Asturias)

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Cada inscripción recibida será confirmada por la organización.

<b>EMPRESA:</b>		
<b>DIRECCIÓN:</b>		
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>TLF:</b>	<b>FAX:</b>	<b>Asociación:</b>
<b>E-mail:</b>		
<b>CONGRESISTA 1:</b> _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
<b>Cena DIA 9:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Comida DIA 10 :</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>CONGRESISTA 2:</b> _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
<b>Cena DIA 9:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Comida DIA 10 :</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

### ALOJAMIENTO: DESAYUNO E IVA (10 %) INCLUIDO. PAGO DIRECTO EN HOTEL

Hotel **Trip Rey Pelayo \*\*\*\*** Av. Torcuato Fdez. Miranda, 26, 33203, Gijón  
Precios: **Individual: 85 € / DOBLE 94 €**

Hotel **Abba Playa Gijón\*\*\*\*** Paseo Doctor Fleming, 37, 33203 Gijón  
Precios: **DOBLE Uso Individual 81 € / Uso Doble 91 €**

Hotel **NH Gijón\*\*\*\*** Paseo del Doctor Flemming, 71, 33203, Gijón  
Precios: **DOBLE Uso Individual 90 € / Uso Doble 99 €**

### **SALVO INDICACION CONTRARIA LA RESERVA SERÁ PARA LA NOCHE DEL 9 AL 10 DE NOVIEMBRE**

<b>CONGRESISTA 1</b>		
<input type="checkbox"/>	Habitación Individual	
<input type="checkbox"/>	Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____	
<b>FECHA DE ENTRADA:</b> _____	<b>FECHA DE SALIDA:</b> _____	<b>TOTAL NOCHES:</b> _____
<b>CONGRESISTA 2</b>		
<input type="checkbox"/>	Habitación Individual	
<input type="checkbox"/>	Habitación Doble (indicar nombre 2ª Persona) _____	
<b>FECHA DE ENTRADA:</b> _____	<b>FECHA DE SALIDA:</b> _____	<b>TOTAL NOCHES:</b> _____

Por la presente, solicito de ustedes la inscripción como congresista, en el V FORO TRANSPORTE MULTIMODAL, a celebrar en Gijón el 10 de noviembre de 2017, de la empresa cuyos datos se han hecho constar en la presente Ficha de Inscripción.

Sus datos pasarán a formar parte de un fichero informatizado. Usted tiene derecho a acceder a esta información, rectificarla o cancelarla, comunicándolo por escrito a la organización.

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

Fdo. D. \_\_\_\_\_ (FIRMA Y SELLO)

**Organizan/Enviar a:** **ASETRA:** Tel: 985 11 80 04 Fax: 985 29 81 41 [asetra@asetra.es](mailto:asetra@asetra.es)

**B.G.O. Editores, S.L.** Revista **Transporte Profesional** Tel.: 91 744 03 95 Fax: 91 5194992 [tteprof@bgo.es](mailto:tteprof@bgo.es)