

XIII ENCUENTRO VILLAS TERMALES

Ariño, 20 y 21 de Abril de 2018

Por favor, envíe este formulario debidamente cumplimentado
al e-mail info@encuentrovillastermales2018.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LOS PARTICIPANTES

Se ruega cumplimentar todos los campos requeridos y marcar con una X donde proceda. Puede rellenar este formulario electrónicamente o manualmente con letras mayúsculas.

Título	Sr. ☐	Sra. ☐
Nombre	Apellidos	
Dirección	C.P.	
Ciudad	País	
Teléfono	DNI	
Teléfono móvil	Email	
Organización		
Dirección	C.P.	
Ciudad	País	
Teléfono	Fax	
Página web	E-mail	
Puesto/Función y Departamento		
CIF (de la institución que realice el pago)		
☐ Vengo acompañado/a de (nombre y apellidos del/los acompañante/s y DNI)		
Acompañante 1:		
Los acompañantes no tienen acceso a la Asamblea. Los acompañantes tienen incluido en su cuota de inscripción: todos los servicios especificados en el programa social, la cena del 20 de abril y el almuerzo del 21 de abril.		

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENTES y ACOMPAÑANTES

(Importe por persona en Euros)

☐ Cuota Entidades Locales Asociadas a Villas Termales	0.00 EUR
☐ Cuota Otras Entidades Locales	75.00 EUR
☐ Cuota Acompañantes	125.00 EUR
☐ Cuota Otros	125.00 EUR

Todos los asistentes están obligados a cumplimentar su propia ficha de inscripción. La Cuota cubre la entrada al Encuentro, la participación en todas las sesiones, los materiales del encuentro, cafés en las pausas del encuentro, almuerzo y cena del viernes 20 de abril, el almuerzo del sábado 21 de abril y las visitas culturales.

ALOJAMIENTO

☐ Noche del 19 de Abril

☐ Noche del 20 de Abril

☐ Noche del 21 de Abril

- Alojamiento en habitación individual o doble para uso individual en régimen de alojamiento y desayuno.
- Todos los gastos extras consumidos en el hotel serán abonados directamente en recepción por el cliente.

LA ORGANIZACIÓN SE HARÁ CARGO DE UNA SOLA NOCHE DE ALOJAMIENTO EN REGIMEN DE ALOJAMIENTO Y DESAYUNO, DE UN REPRESENTANTE POLITICO DE LAS ENTIDADES LOCALES ASOCIADAS A LA SECCIÓN DE VILLAS TERMALES, TENIENDO PREFERENCIA AQUELLOS MUNICIPIOS QUE SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE PAGO DE LAS CUOTAS.

LA/S NOCHE/S ADICIONAL/ES Y EL SUPLEMENTO POR HABITACION DOBLE SI FUESE EL CASO, CORRERÁN A CARGO DEL ASISTENTE. POR FAVOR, SEÑALE LA/S NOCHE/S QUE NECESITE ALOJAMIENTO.

OBSERVACIONES:

ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Actividades del **ASISTENTE**:

- | | |
|---|--|
| ☐ Asistiré a la Jornada | ☐ Asistiré a la Asamblea General (solo para EELL asociadas) |
| ☐ Asistiré al almuerzo del 20 de abril | ☐ Asistiré a la visita del 20 de abril |
| ☐ Asistiré a la cena del 20 de abril | ☐ Asistiré al almuerzo del 21 de abril |
| ☐ Asistiré a la visita del 21 de abril | |

Actividades del **ACOMPAÑANTE**:

- | | |
|---|---|
| ☐ Asistiré a las actividades del programa social | ☐ Asistiré al almuerzo del 20 de abril |
| ☐ Asistiré a la cena del 20 de abril | ☐ Asistiré a la visita del 21 de abril |

Observaciones:

MODALIDAD DE PAGO

Para confirmar la inscripción, es necesario el pago completo de la cuota de inscripción mediante transferencia bancaria. La confirmación de la inscripción se realizará por correo electrónico una vez se reciba el pago.

Para dudas o cuestiones sobre la inscripción o el pago, por favor, contacte con info@encuentrovillastermales2018.com o en los teléfonos 686 621 083 y 617 968 770

Transferencia Bancaria

Al hacer la transferencia bancaria, asegúrese de que todos los costes bancarios estén cubiertos y que el importe correspondiente sea transferido a:

Titular de la Cuenta: **Torrens Pacheco Consultores S.L** Nombre del Banco: **CAIXABANK**
Código IBAN: **ES16 Cuenta:2100 1986 6602 0008 9071**

Por favor, no se olvide de incluir **Nombre del Participante y de la Entidad Local/Empresa** en la Referencia, al realizar la transferencia.

INSCRIPCIONES Y CONFIRMACIONES

La fecha límite para las inscripciones oficiales es el **4 de abril 2018**. Las plazas del Encuentro son limitadas.

CANCELACIONES

POLÍTICA DE CANCELACIÓN: a partir del **5 de abril** no se devolverá el importe de la cuota de inscripción.

Confirmando mi registro como participante al XIII Encuentro de Villas Termales.
Autorizo a ser incluido/a como miembro en la lista de participantes en el Encuentro.

Fecha:

Firma:

Con mi firma, confirmo que he leído y acepto todas las condiciones de este formulario

Rogamos envíe el presente formulario por email conjuntamente con el justificante de su pago, a la Secretaría Técnica del Encuentro.



**villas
termales**

Secretaría técnica

Tel: 686 621 083 - 617 968 770

info@encuentrovillastermales2018.com

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:

De acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de Protección de datos, la FEMP le informa que los datos personales que voluntariamente nos aporte serán incorporados a un fichero automatizado, pudiendo ser utilizados para la gestión de participantes. El participante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, dirigiéndose para ello mediante comunicación fehaciente a info@encuentrovillastermales2018.com

☐ Marque en esta casilla una X si quiere manifestar su negativa al tratamiento de sus datos para aquellas finalidades ajenas a las que se solicitan sus datos