

VI FORO de Transporte Multimodal

15 DE NOVIEMBRE DE 2019

Recinto Ferial Luis Adaro, Gijón (Asturias)

ASISTENCIA: Paseo Dr. Fleming, 481, 33203 Gijón

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Cada inscripción recibida será confirmada por la organización.

Asistencia gratuita previa reserva de plaza

EMPRESA:		
DIRECCIÓN:		
CP:	POBLACION:	PROVINCIA:
TLF:	Asociación:	
E-mail:		
CONGRESISTA 1: _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
Cena DIA 14: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comida DIA 15 : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CONGRESISTA 2: _____		
ASISTIRE (MARCAR ELECCION)		
Cena DIA 14: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comida DIA 15 : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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

Solicitar a organización antes del día 8 de Noviembre .

Hotel **Trip Rey Pelayo ****** Av. Torcuato Fdez. Miranda, 26, 33203, Gijón
Precios: **Individual: 71 € / DOBLE 80 €**

Hotel **Abba Playa Gijón****** Paseo Doctor Fleming, 37 , 33203 Gijón
Precios: **DOBLE Uso Individual 82 € / Uso Doble 92 €**

Hotel **NH Gijón****** Paseo del Doctor Flemming, 71, 33203, Gijón
Precios: **DOBLE Uso Individual 95 € / Uso Doble 105 €**

SALVO INDICACION CONTRARIA, LA RESERVA SERÁ PARA LA NOCHE DEL 14 AL 15 DE NOVIEMBRE

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

Por la presente, solicito de ustedes la inscripción como congresista, en el VI FORO TRANSPORTE MULTIMODAL, a celebrar en Gijón el 15 de Noviembre de 2019, 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: ____ / ____ / 2019

Fdo: D. _____ (FIRMA Y SELLO)

Organizan: ASETRA: Tel: 985 11 80 04 asetra@asetra.es

B.G.O. Editores, S.L. Revista **Transporte Profesional** Tel.: 91 744 03 95 ngonzalez@bgo.es