INSCRIPCIÓN ACOMPAÑANTES

NOMBRE:

APELLIDOS:

TELÉFONO:

MAIL:

NIF:

DIRECCIÓN:

**120**

IMPORTE: **€** por persona.

SOLICITA FACTURA:

**Forma de Pago:** TRANSFERENCIA BANCARIA

TITULAR: IMPLANT VIAJES SL

CUENTA: ES72 3067 0141 6622 1302 6723

CONCEPTO: ACOMPAÑANTE ACEDE 2015 – NOMBRE Y APELLIDOS

Para formalizar la inscripción envíe el presente formulario cumplimentado junto con el justificante de la transferencia bancaria por mail: [opc@implantviajes.com](mailto:opc@implantviajes.com) o por fax: 0034 953229668.

**EL PRIMER PLAZO DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE ACOMPAÑANTES FINALIZARÁ EL 01.05.2015.**

El Programa de acompañantes se llevará a cabo siempre que haya un mínimo de 25 participantes. En el caso de que no se llegara al mínimo exigido, la secretaría técnica procederá al abono del importe de la inscripción.

Si está garantizado el programa seguirá habiendo plazo de inscripción hasta el 15.06.2015