**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y DE ALOJAMIENTO**

**XXV CONGRESO ANUAL ACEDE – JAÉN, 21 al 23 Junio 2015**

NOMBRE:

APELLIDOS:

TELÉFONO:

MAIL:

NIF:

DIRECCIÓN:

SOLICITA FACTURA (indicar datos fiscales):

**INSCRIPCIÓN CONGRESO ACEDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ANTES 8/05/2015 | DESPUÉS 8/05/2015 |
| Socios ACEDE | **350 €** | **400 €** |
| No Socios | **475 €** | **550 €** |
| Doctorandos Socios ACEDE | **260 €** | **310 €** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOTEL** | **HAB. DOBLE** | **HAB. INDIVIDUAL** |
| **PARADOR DE JAÉN 4\*** | **149,60€** | **112,20€** |
| **INFANTA CRISTINA 4\*** | **83,00€** | **72,00€** |
| **CONDESTABLE IRANZO 4\*** | **67,00€** | **57,00€** |
| **HO CIUDAD DE JAÉN 4\*** | **80,00€** | **69,00€** |
| **EUROPA 3\*** | **63,00€** | **56,00€** |
| **ESTACIÓN RENFE 2\*** | **52,00€** | **40,00€** |
| **ALBERGUE JUVENIL JAÉN** | **-25 años 35,00€**  **+25 años 40,00€** | **- 25 años 25,00€**  **+25 años 30,00€** |
| **RESIDENCIA ESTUDIANTES VIRGEN DE LA CAPILLA** | **56,00€** | **34,00€** |
| **COLEGIO MAYOR “DOMINGO SAVIO” (Univ. Jaén)** | **57,22€** | **32,60€** |

Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno. 10% IVA incluido.

**HOTEL SOLICITADO:**

**HABITACIÓN: FECHA ENTRADA: FECHA SALIDA:**

**OBSERVACIONES:**

**FORMA DE PAGO.-**

 TRANSFERENCIA BANCARIA: **(IMPRESCINDIBLE ENVIAR COPIA DE LA MISMA POR E-MAIL A:** [**opc@implantviajes.com**](mailto:opc@implantviajes.com) **O POR FAX A 0034 953379395)**

TITULAR: IMPLANT VIAJES SL.

**NACIONAL: CAJA RURAL DE JAÉN** Nº Cuenta Corriente: **3067 0141 6622 1302 6723**

**INTERNACIONAL: Falta – IBAN: ES72 3067 0141 6622 1302 6723**

**CONCEPTO: INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO ACEDE 2015**

**TARJETAS DE CRÉDITO:**

 VISA  AMERICAN EXPRESS  DINNERS CLUB  EL CORTE INGLES  OTRAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TARJETA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE CADUCIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del Titular Imprescindible**)**

**Ante cualquier duda pónganse en contacto con la responsable de la secretaría técnica:**

**Virginia Silva (Teléfono: 953-229668)**