



el desafío de los cambios

the challenge of the changes

VIII CUMBRE INTERNACIONAL DE GASTRONOMÍA

INTERNATIONAL SUMMIT OF GASTRONOMY

26/27/28 ENERO* DOSMIL DIEZ

26/27/28 JANUARY* TWOTHOUSANDTEN

INSCRIPCIÓN REGISTRATION

La cuota de inscripción es de **400 euros**. Incluye libre acceso a las ponencias, libro, degustación de productos en la zona de exposición, certificado de asistencia y bolsa congresista (impuestos incluidos). Precios por seminario/día: 10 euros. Las inscripciones para los seminarios se abrirán a finales de Octubre de 2009. Todos los congresistas recibirán información sobre el temario.

*The registration fee amounts to **400 euros**. It includes free access to all the demonstrations, the book with informative files about subject presentations, tastings at the exhibition zone, assistance certificate and congress participant bag (TAX included). Fees per seminars/day: 10 euros.*

The registrations for the seminars will be opened at the end of October 2009. All the assistants will receive due information about the agenda.

PLAZAS LIMITADAS LIMITED SEATS AVAILABLE

El número máximo de plazas es de 600 que serán registradas por orden de recepción.

La organización se reserva el derecho de devolución inmediata de las inscripciones una vez cubierto el cupo.

El número y fila de asiento se adjudicará por riguroso orden de recibo del pago de las inscripciones.

The number of seats is limited to 600. Once this capacity has been met, the organization reserves the right to immediately return the registration fees back. The row and number of the seat will be given once we have received the payment vouchers.

MUY IMPORTANTE VERY IMPORTANT

No se admitirá ninguna inscripción que no esté debidamente cumplimentada.

It is a must to add the sender's name. No registration that is not correctly filled in will be admitted

CANCELACIONES CANCELLATIONS

Las cancelaciones solicitadas antes del 30 de noviembre 2009 recibirán la devolución del 50% de la cantidad abonada.

Las cancelaciones deberán ser enviadas a la misma dirección del pago.

Pasada dicha fecha no se realizará devolución alguna.

Cancellations received before November 30th 2009: 50% refund of amount paid.

Cancellations should be sent to the same address of payment.

After that date, no cancellations will be accepted.

2010

ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO EN MAYÚSCULAS Y ENVIADO A VIAJES EL CORTE INGLÉS. FAX +34 915 473 324

PLEASE FILL IN BLOCK LETTERS AND SEND IT TO VIAJES EL CORTE INGLÉS. FAX +34 915 473 324

Princesa, 47 (5ª). Madrid 28008. Teléfono: +34 91 204 26 00 • madridfusion@viajeseci.es

DATOS DEL PARTICIPANTE (MEMBER'S DATA)

FAX +34 915 473 324

NOMBRE Y APELLIDOS
NAME AND SURNAME

DIRECCIÓN
ADDRESS

CÓDIGO POSTAL CIUDAD
ZIP CODE CITY

PROVINCIA PAÍS
PROVINCE COUNTRY

TELÉFONO DE CONTACTO FAX
CONTACT TELEPHONE

@

CENTRO DE TRABAJO
WORK CENTER

FORMAS DE PAGO (PAYMENT TERMS)

TARJETA DE CRÉDITO (CREDIT CARD)

TITULAR
HOLDER

NÚMERO DE TARJETA FECHA DE CADUCIDAD
CARD NUMBER EXPIRATION DATE

VISA EL CORTE INGLÉS DINERS AMERICAN EXPRESS MASTERCARD

PAGO ÚNICO de 400 €
FULL PAYMENT

* PAGO FRACCIONADO **3 cuotas** de 133,35 € **2 cuotas** de 200 €
* PARTIAL PAYMENT Payment in three months Payment in two months

* **Sólo para inscripciones formalizadas antes del 4 de noviembre de 2009.**
Los cargos se efectuarán antes del día 5 de cada mes.

* For registrations done only before Noviembre 4th 2009. The charge will be done before the 5th day of each month

AUTORIZO A HACER EL CARGO/S EN MI TARJETA DE CRÉDITO DE LA CANTIDAD ARRIBA INDICADA.
AUTHORIZE TO CHARGE MY CREDIT CARD WITH THE ABOVE MENTIONED AMOUNT.

FIRMA DE CONFORMIDAD (SIGNATURE OF CONFORMITY)

TRANSFERENCIA BANCARIA** LIBRE DE CARGAS A FAVOR DE VIAJES EL CORTE INGLÉS

BANK TRANSFER FREE OF CHARGE** IN FAVOUR OF VIAJES EL CORTE INGLÉS

BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO (SWIFT: BSCHEMM)

** **IMPRESINDIBLE: Rogamos envíen copia de la transferencia junto al Boletín de Inscripción al fax +34 91 547 33 24.**
Es imprescindible el nombre del remitente.

** **ESSENTIALS:** Please send a copy of the bank transfer and Registration Form by fax +34 91 547 33 24. It is a must to add the sender's name.

