

XI Congreso del técnico cerámico

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

+ Activar ◆ Estimular ● Dinamizar

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Empresas patrocinadoras 0€ (inscripción de los técnicos de su empresa que crea conveniente, haciendo entrega de 2 ejemplares de documentación)

Socios de ATC

Congresistas **50€**

Empresas **100€** (2 congresistas)

Jubilados **20€**

Estudiantes **15€**

Desempleados **30€**

No socios de ATC

Congresistas **75€**

Empresas **150€** (2 congresistas)

Jubilados **25€**

Estudiantes **20€**

Desempleados **35€**

Los congresistas o empresas no miembros de ATC tienen la posibilidad de hacerse socios en el momento de la inscripción al congreso, abonando la cuota del semestre en curso, cumplimentando este formulario de inscripción y domiciliando el pago por el banco (para años posteriores).

En el caso de estudiantes no miembros de ATC, deberán acreditar su condición mediante una copia de la matrícula del año en curso.

La cuota de inscripción da derecho a: la asistencia a las conferencias los dos días de Congreso, la recepción de la documentación como congresista, desayuno de bienvenida, pausas para el café y el almuerzo ejecutivo.

En el caso de desempleados, deberán acreditar su condición mediante una copia del DARDE.

FORMA DE PAGO

Talón bancario a nombre de la Asociación Española de Técnicos Cerámicos.

Transferencia bancaria a nombre de la Asociación Española de Técnicos Cerámicos.

Número de cuenta: **3114 2299 96 1105466922** indicando su nombre en el concepto.

FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

La inscripción se considerará efectiva en el momento de recepción del formulario, debidamente cumplimentado, junto con el talón o copia de la transferencia a la Secretaría del congreso:

Asociación Española de Técnicos Cerámicos

c/ Jesús Martí Martín 24, entresuelo

12006 Castellón

Tel: 964200063 Fax: 964241791

e-mail: atc@atece.org

XI Congreso del técnico cerámico

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

+ Activar ◆ Estimular ● Dinamizar

PARTICULARES

Nombre:
Apellidos:
NIF:
Dirección:
Población:
Provincia:
Código Postal:
Teléfono:
e-mail:
Empresa:
Cargo:
Observaciones:

EMPRESAS

Nombre:
CIF:
Dirección:
Población:
Provincia:
Código Postal:
Teléfono:
Fax:
e-mail:

CONGRESISTA 1

Nombre:
Apellidos:
Cargo:
e-mail:

CONGRESISTA 2

Nombre:
Apellidos:
Cargo:
e-mail: