**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**Datos de facturación:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón Social** | | | | | |  | | | | |
| **C.I.F.** | | | | |  | | | **País** | |  |
| **Domicilio** | | | |  | | | | | | |
| **C.P.** |  | | | | | | **Población** | |  | |
| **Provincia** | | |  | | | | | | | |
| **WEB** | |  | | | | | | | | |

**Datos Personales:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | | | | | |
| **Primer apellido** | | |  | | | **Segundo apellido** | |  |
| **Cargo en la empresa** | | | |  | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | **Fax** | |  | |
| **Correo electrónico** | | | |  | | | | |

**“De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero responsabilidad de la Asociación Empresarial Eólica, cuya finalidad es gestionar la inscripción al evento asociado a la solicitud presentada.**

**Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, acompañado de fotocopia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a la Asociación Empresarial Eólica, en la siguiente dirección calle Serrano nº 143, 1ª Planta 28006 Madrid; o a la dirección de correo electrónico datos@aeeolica.org, indicando en la línea de Asunto el derecho que desea ejercitar.”**

**Cuotas de inscripción:**

**Asociados: 735 € + IVA**

**No asociados: 1.050 € + IVA**

Se aplicará un **descuento del 20%** a los grupos de 5 o más asistentes de una misma empresa

**IMPORTANTE. La Cena del Sector está incluida en la cuota pero es IMPRESCINDIBLE confirmar la asistencia a la misma para tener una plaza reservada.** (En caso de que posteriormente no se pueda asistir se ruega avisar para una adecuada organización de la cena.)

**Asistencia a cena SI**  **NO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAS DE PAGO** | | | | | | | | | | | |
| **TARJETA** | VISA/MASTER CARD: |  |  | AMERICAN EXPRESS: | | |  | | DINERS CLUB: | |  | |
| Titular de la tarjeta: | |  | | | | | | | | | |
| D.N.I. del titular: | |  | | | | | | | | | |
| Caducidad de la tarjeta: | |  | Mes: | |  | Año: | |  | |  | |
| Número de la tarjeta: | |  | | | | | | | | | |

**Transferencia**  **Datos Bancarios para el ingreso de inscripciones:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Entidad Bancaria** | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
| **C.C.C.:** | **2100** | **2333** | **63** | **0200039249** |

Bank: **La Caixa** SWIFTCode: **CAIXESBB** IBAN: **ES66 2100 2333 6302 0003 9249**

**Enviar este boletín cumplimentado y el justificante de pago a la dirección de correo electrónico jornada@aeeolica.org**