



HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre: NIF:
Dirección: Población:
CP: Provincia: E-mail:
Teléfono/Móvil: Fax:
Empresa: Cargo:
Si es colegiado de algún COITA en España indique N° Colegiado: Colegio:

DATOS FACTURACIÓN

Apellidos y Nombre o Razón Social:
CIF/NIF: Dirección:
Población: CP:
Provincia: E-mail:
Teléfono/Móvil: Fax:

CUADRO DE PRECIOS (Márquese lo que proceda)

		HASTA EL 14/12/18		DESDE EL 15/12/18
CUOTA NORMAL	<input type="checkbox"/>	290 € IVA no incluido	<input type="checkbox"/>	330 € IVA no incluido
CUOTA COLEGIADOS	<input type="checkbox"/>	190 € IVA no incluido		
CUOTA GRUPOS > 4 PERSONAS	<input type="checkbox"/>	260 € IVA no incluido	<input type="checkbox"/>	300 € IVA no incluido



Por favor, no olvide incluir el 21% de IVA en el pago.

FORMAS DE PAGO

- Transferencia bancaria a Caja Rural del Sur**
N.º DE IBAN: ES31 3187 0324 6127 7149 7928
Nombre: COITAND.
Concepto: 15º Symposium de Sanidad Vegetal.

ENVIAR ESTE BOLETÍN CUMPLIMENTADO JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO : secretaria@coitand.com

- A través de nuestra página web: www.fitosymposium.com
 Pago en efectivo

Firma del Solicitante:

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD ORGANIZADORA

Nº Registro Cantidad Recibida

Fecha de recepción

Inscripción Correcta Incorrecta

SECRETARÍA PERMANENTE

 C/ Ebro, 29. 41012. SEVILLA  954 63 81 33  954 64 22 27  secretaria@coitand.com

ORGANIZACIÓN DE VIAJES Y HOTELES

 Viajes Catedral. Avda. Menéndez y Pelayo, 50. 41003 Sevilla  954 53 30 00  vcatedralsevilla@unida.com