

Formulario de Inscripción para CoV6

(Por favor, envíe uno por solicitante)

Nombre:

Nombre:

Apellidos:

Mr. Mrs. Ms. _____

Afiliación:

División / Departamento: _____

Institución / Universidad: _____

Información de contacto: Oficina Casa

Dirección: _____

País: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Extensión: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Número membresía IAVCEI (si es miembro): _____

Otra Sociedad que apoye CoV6-Tenerife 2010 y Número membresía: _____

Por favor, especificar categoría de inscripción (ver tabla): _____

1 día > 1 día Total a pagar: _____ €

Cuotas de inscripción después del 1 de Marzo de 2010		
Categoría	1 día	>1 día
Socio Regular	137 €	330 €
Socio Estudiante de Postgrado	71 €	165 €
Socio Jubilado	71 €	165 €
Regular	165 €	385 €
Estudiante de Postgrado	93 €	220 €
Estudiante Universitario	33 €	82 €
Persona acompañante	105 €	250 €
Profesor Secundaria/ Bachillerato	33 €	82 €
Estudiante Secundaria/Bachillerato	0 €	0 €
Grupo 1 - Países con rentas bajas	0 €	0 €
Grupo 2 - Países con rentas bajas	50%	50%

(Para más información, visitor la web del congreso: <http://www.citiesonvolcanoes6.com>)

Nombre(s) de persona(s) acompañante(s):

1. Nombre: _____ Apellidos: _____
 Mr. Mrs. Ms. _____

2. Nombre: _____ Apellidos: _____
 Mr. Mrs. Ms. _____

Pago

PAGO POR TARJETA DE CRÉDITO

CANTIDAD AUTORIZADA (€)	CHECK NO.	
TARJETA DE CREDITO	Nº TARJETA CRÉDITO	FECHA CADUCIDAD
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express		
NOMBRE (tal y como aparece en la tarjeta)	FIRMA	

PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Por favor, transfiera a la siguiente cuenta bancaria (Indicar el nombre completo, afiliación, categoría de inscripción, Sociedad a la que pertenece y número de membresía, conserve una copia digital del pago bancario con esta información y envíela como fichero adjunto (.jpg or .pdf) a registration@citiesonvolcanoes6.com).

Nombre del banco:	CAJACANARIAS
Sucursal:	Oficina Principal
Código Swift/BIC:	CECAESMM065
Número de cuenta:	ES42 2065 0000 0314 0043 2554

Fecha _____ Firma _____

En caso de transferencia bancaria, debe enviar una copia del pago con el formulario de inscripción a la oficina de inscripciones de CoV6-Tenerife 2010.

Fax; +34922391001; e-mail: registration@citiesonvolcanoes6.com