

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Información Asistentes

Nombre y apellidos _____	Teléfono _____
Email _____	
Nombre y apellidos _____	Teléfono _____
Email _____	
Nombre y apellidos _____	Teléfono _____
Email _____	

Información de Empresa (necesaria para facturación)

Nombre _____	C.I.F. _____
Dirección _____	Teléfono _____
CP _____ Población _____	Email _____
Provincia _____	

Observaciones

Información adicional

La entrada incluye acceso a ponencias y a ExpoMK zona de expositores.
En ningún caso se incluye inscripción en cursos técnicos que se imparten de forma paralela en las fechas del evento.

Forma de pago (transferencia bancaria)

IBAN: ES98-3058-0038-21-2720708209

MUY IMPORTANTE: Indicar en el concepto "Nombre y Apellidos + Congreso MK-OPEN y enviar este formulario junto con justificante de la transferencia al email info@aenoa.com



AENOA
División Congresos

C/ Zurbano 45, 1ª Planta Tel. 91 737 15 16
28010 MADRID info@aenoa.com
www.aenoa.com

Confirmando que he leído y conozco los Términos y Condiciones de este formulario y su envío supone el consentimiento expreso para que sus datos personales sean incorporados a nuestro fichero.