



DATOS DEL ASISTENTE

Sr. / Sra. / Srta.

Apellidos:

Nombre:

Empresa / Organización:

Dirección:

Código postal y localidad:

Email:

Web:

Teléfono:

Móvil:

Otros:

Celiaco

Vegetariano

Alergias:

Movilidad Reducida

Especificar:

FORMA DE PAGO

Ingreso en el nº de cuenta: 2100 1981 35 0200108101

Enviar las inscripciones antes del 1 de Junio de 2010 a:

galadelturismo@ashotur.org

Fax: 964 21 82 33

Atención de: Maite Romero



PRECIO CENA DE GALA 50€ / persona

Cancelaciones: Hasta el 15 de Mayo se devolverá el 100% del importe de inscripción.

Para validar su inscripción deberán cumplimentar debidamente el formulario y enviarlo vía mail o fax a la atención de Maite Romero, así como realizar la transferencia bancaria correspondiente indicando en concepto su nombre y apellidos.

Organiza:



Patrocina:

