

BOLETIN DE INSCRIPCION / CONFERENCE REGISTRATION FORM

■ ¡Por favor, usar un boletín para cada inscrito! / Please use one form for each delegate!

Título / Title: _____ Apellidos / Name: _____ Nombre / First Name: _____
Miembro de la Asociación / Member of the Association: _____ Empresa / Company: _____
Cargo, Puesto / Position, job: _____ Sección / Department: _____
Calle / Street: _____
C.P. / Zip Code: _____ Ciudad / City: _____ País / Country: _____
Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____
NIF/CIF/pasaporte / Company's Tax/VAT Registration Number (sólo países EU / only for EU countries): _____

■ CUOTAS DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO (*) / CONGRESS REGISTRATION FEES (*) - Marcar lo apropiado / Please check appropriate boxes:

Congreso Completo / Full Congress _____ 600 €
(3 días, todas las Sesiones / 3 days, all Sessions)
Pase para un día (elija uno) / Single-Day Pass (choose one)
 Martes 29.09 / Tuesday 29.09 _____ 300 €
 Miércoles 30.09 / Wednesday 30.09 _____ 300 €
 Jueves 01.10 / Thursday 01.10 _____ 200 €
 Sesión Especial - Aplicadores de Pintura / Special session - Painters
(Gremios, Asociaciones y Pintores Profesionales / Unions, Associations and Professional Painters)
_____ Invitación / Invitation

Descuento a Miembros de UATCM, AIQS, AIDIMA, CIDEMCO /
UATCM, AIQS, AIDIMA, CIDEMCO Members discount _____ 20 %
 Descuento a Primer Autor y a Académicos /
First Lecturer & academics discount _____ 50 %
 Estudiantes (inscripción por la Facultad o Universidad) /
Students (application through College or University) _____ Gratuito / Free
(*) + 16% IVA/ VAT

Las inscripciones durante el Congreso sufrirán un recargo del 15%, en concepto de costes adicionales / On site registration carries an additional fee of 15% of the Congress fee, to cover additional processing cost - Para todas las inscripciones se extenderá factura / An invoice will be delivered for every registration

■ SISTEMAS DE PAGO / METHODS OF PAYMENT :

Elija uno de los siguientes métodos de pago / Please choose one of the following methods of payment - Le enviaremos confirmación y factura a vuelta de correo / We send you a confirmation of participation and invoice by return.

Transferencia bancaria a AETEPa / Bank transfer to AETEPa
Barclays Bank, SA. C/. Mandri, 32, 08022 BARCELONA
I.B.A.N.: ES02 0065 0065 4100 0103 6550 - B.I.C.: BARCESMM
Adjuntar la copia de la transferencia sin cargo para el destinatario / Copy of the transfer without charge for the recipient

Cargar a mi Tarjeta de Crédito / Please charge my Credit Card
 VISA MasterCard

Nombre que aparece en la Tarjeta / Cardholder's Name

Número de Tarjeta / Card Number

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Caducidad / Expiry Date

_____|_____|_____|

Enviar cumplimentado por Correo o Fax a / Mail or fax completed form to: BLAU CONGRES - Congreso EUROCOAT 2009 - Carrer Comptes de Bell-lloc, nº 112 - 116 - 08014 BARCELONA (España / Spain) - Tel.: +34 93 241 82 67 - Fax: +34 93 240 55 15 - E-mail: Eurocoat09@blaucongres.com - INSCRIPCIÓN ON LINE / REGISTRATION ONLINE: WWW.AETEPa.COM

Fecha / Date:

Firma / Signature:

EUROCLIPS BOLETIN DE INSCRIPCION / EUROCLIP REGISTRATION FORM

Los Euroclips son comunicaciones breves estrictamente limitadas a 8 minutos seguidos de 4 minutos de preguntas y respuestas
Presentan todos los temas de actualidad: tecnología, marketing, legislación, promoción, etc
El Espacio Euroclips está integrado en el corazón de la Exposición y se beneficia así de una situación privilegiada. El acceso es gratuito para todos los visitantes de EUROCOAT
El Premio Euroclips recompensa la mejor presentación. Es concedido por un jurado internacional

■ Euroclips are brief communications strictly limited to 8 minutes followed by 4 minutes of questions / answers
■ They treat all the new: technology, marketing, legislation, promotion, etc
■ The Euroclips Area is integrated in the heart of the exhibition and so benefits from a privileged situation. The access is free for all the visitors of EUROCOAT
■ The Price Euroclips rewards the best presentation. It is attributed by an international jury

Apellidos / Name: _____ Nombre / First Name: _____
Empresa / Company: _____ Calle / Street: _____
Ciudad / City: _____ C.P. / Zip Code: _____
Tel.: _____ Fax: _____ País / Country: _____
E-mail: _____
Título del EUROCLIP/ Title of the EUROCLIP: _____

Adjuntar un resumen de máximo 4 líneas en español y en inglés / Join a summary of four lines maximum in Spanish and English
A las presentaciones de personas o entidades no expositoras se les demanda una cuota de 400 € / A 400 € participation fee is asked to the non-exhibitors to communicate

■ Enviar a / Return to:

AETEPa - Calle Balmes, 32, 1º, 2º, Despacho 1
08007 BARCELONA España /Spain
Tel.: +34 93 488 22 10 - E-mail: aetepa@aetepa.com

Fecha / Date:

Firma / Signature:

Conservar una copia de su boletín / Keep copy of your registration form