



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 23/02/24		DESDE EL 24/02/24
CUOTA INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	295€ IVA no incluido	<input type="checkbox"/>	340€ IVA no incluido
CUOTA GRUPOS + 4 PERSONAS	<input type="checkbox"/>	270€ IVA no incluido	<input type="checkbox"/>	310€ IVA no incluido
CUOTA COLEGIADOS	<input type="checkbox"/>	195€ 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: 17º 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  secretaria@coitand.com

ORGANIZACIÓN DE VIAJES Y HOTELES

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