



INSCRIPCIÓN DE REPRESENTANTES OFICIALES

Nombre	<input type="text"/>	
Apellidos	<input type="text"/>	
DNI (con letra)	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Teléfono de contacto	<input type="text"/>	
Universidad representada	<input type="text"/>	
Programa	<input type="text"/>	
Manutención	<input type="checkbox"/> Cena Jueves	<input type="checkbox"/> Comida Viernes
Alojamiento	<input type="checkbox"/> Habitación individual	<input type="checkbox"/> Habitación doble compartida
Días	<input type="checkbox"/> Jueves 7	<input type="checkbox"/> Viernes 8
Visita a Santillana del Mar/Comillas <input type="checkbox"/> Viernes 8		

INSCRIPCIÓN PARA OTROS PARTICIPANTES (si corresponde)

Nombre	<input type="text"/>	
Apellidos	<input type="text"/>	
DNI (con letra)	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Teléfono de contacto	<input type="text"/>	
Universidad	<input type="text"/>	
Programa	<input type="text"/>	
Manutención	<input type="checkbox"/> Comida Viernes	<input type="checkbox"/> Cena Jueves
Alojamiento	<input type="checkbox"/> Habitación individual	<input type="checkbox"/> Habitación compartida con el/la representante de la Universidad
Días	<input type="checkbox"/> Jueves 7	<input type="checkbox"/> Viernes 8
Visita a Santillana del Mar/Comillas <input type="checkbox"/> Viernes 8		

PAGO INSCRIPCIÓN

- Gratuito para representantes oficiales.
- 80€ Otros participantes compartiendo habitación doble con el representante (forma de pago figura en el flyer).
- 160€ Otros participantes en habitación individual (forma de pago figura en el flyer).

Forma de pago

Tarjeta de crédito.

Transferencia bancaria Liberbank. ES53 2048 2140 96 3400000812

Concepto: AEPUM + Nombre y apellidos del asistente.

Dirección: Paseo de Menéndez Pelayo,6 39006, Santander

Enviar este formulario a la dirección de correo aepumsantander2019@afidcongresos.com. Cualquier duda puede consultarnos en la misma dirección o al teléfono 942318180.