

# Miradas Cruzadas Franco-Españolas sobre el Convenio Arbitral

II Jornadas Conjuntas Club Español del Arbitraje - Comité Français de l'Arbitrage

Madrid, 2 de Octubre de 2009

## DATOS PERSONALES:

Nombre: ..... 1<sup>er</sup> Apellido: .....  
2<sup>o</sup> Apellido: ..... NIF / Pasaporte: .....  
Institución/Empresa: .....  
Dpto: ..... Cargo: .....  
Dirección: .....  
Código Postal: ..... Ciudad: ..... País: .....  
Teléfono: ..... E-mail: .....

## DATOS DE FACTURACIÓN: (cumplimentar si los datos de facturación son distintos a los datos personales)

Nombre o Razón Social: .....  
Dirección: .....  
Código Postal: ..... Ciudad: ..... País: .....  
CIF / NIF: .....

## INSCRIPCIÓN:

- Socios CEA/CFA/ILA/IBA: 175,00 € + 16% IVA. Importe: 203,00 €\*  
 No Socios: 250,00 € + 16% IVA. Importe: 290,00 €\*  
 Estudiantes: 75,00 € + 16% IVA. Importe: 87,00 €\*

\* La cuota incluye el almuerzo y los coffee-breaks

## FORMA DE PAGO:

- Transferencia Bancaria: N° de Cuenta 0182 2487 71 0200323368  
Le rogamos indique nombre y Swift Code: BBVA ESMMXXX  
apellido(s) del participante en la Iban: ES 90 0182 2487 71 0200323368  
referencia de la transferencia. BBVA, C/ Orense 17 -Madrid-
- Tarjeta de Crédito:  Visa  Mastercard  American Express  
Titular de la Tarjeta: .....  
N° de Tarjeta: ..... Caducidad: ..... / .....

Por favor, envíen el presente formulario debidamente cumplimentado a:  
ehidalgo@papcongresos.es o por Fax (34) 91 377 46 69

