



SOLICITUD INSCRIPCION XVII CONGRESO DE JUEGO DE CASTILLA Y LEÓN

D. _____, titular de DNI núm. _____, actuando en nombre y representación de (empresa operadora/asociación) _____, con domicilio social en _____, y CIF nº _____, por medio del presente escrito y en la representación indicada solicito se inscriba a las personas que luego se indicará en el XVII Congreso de Juego de Castilla y León que se celebrará los días **29 y 30 de octubre de 2024** en la ciudad de **AVILA** en el **CENTRO DE EXPOSICIONES Y CONGRESOS “LIENZO NORTE”, Avda. de Madrid, 102, 05001-AVILA** adjuntando documento acreditativo de haber efectuado el ingreso del importe correspondiente a la inscripción en la cuenta núm. **ES47-0081-4324-6300-0109-8819** abierta en el Banco Sabadell a nombre de **ASEOCYL**.

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	OPCION (*)	IMPORTE
1º.-				
2º.-				
3º.-				

TOTAL IMPORTE _____

(*) OPCIONES DE INSCRIPCIÓN:

OPCION “A”: ASISTENCIA AL CONGRESO (INCLUYE COMIDA y CENA DEL 29):475,00 €/pax

OPCION “B”: ASISTENCIA AL CONGRESO + ALOJAMIENTO.....575,00 €/pax

El alojamiento será en régimen de Hab. Doble Uso Individual, desayuno buffet incluido.