**Formulario de registro de grupo**

**Por favor devuelva este formulario a:**

|  |
| --- |
| **ICOM 2019 Congress Secretariat** c/o K.I.T. Group GmbH, Kurfürstendamm 71, 10709 Berlin, GermanyTel: +49 (0) 30 246 03 252, Email: icom2019@kit-group.org |

|  |
| --- |
| **Datos de contacto y dates de facturación del líder del grupo**  |

\* Estos campos son obligatorios

Título □ Mr. □ Mrs. □ Mr. □ Dr. □ Prof

Apellido(s)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre(s)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo\*: □ Femenino □ Masculino

Empresa/Institución/Agencia\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle/ P.O. Box\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Páis\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia / Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VAT / Orden de compra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono (código del país): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Móvil (código del país): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si usted es una agencia que registra en nombre de una empresa / institución, indique el nombre de esta empresa / institución:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Tarifas de registros completos**  |

All registration fees are exempt from Japanese VAT.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de participante** | **Número de inscripciones** | **Inscripción anticipada hastael 30 abril de 2019, 24.00 CET** | **Tarifa Normal hasta el31 agosto de 2019, 18.00 CET** |
| Miembros de ICOM Paises 1 & 2\* | \_\_\_\_\_ | * 43.000,00 JPY
 | * 56.000,00 JPY
 |
| Miembros de ICOM Paises 3 & 4\* | \_\_\_\_\_ | * 31.000,00 JPY
 | * 43.000,00 JPY
 |
| No Members  | \_\_\_\_\_ | * 56.000,00 JPY
 | * 68.000,00 JPY
 |
| Estudiantes\*\* | \_\_\_\_\_ | * 31.000,00 JPY
 | * 37.000,00 JPY
 |
| Acompañante *Acceso sólo a las fiestas de abertura y clausura y eventos sociales*  | \_\_\_\_\_ | * 31.000,00 JPY
 | * 37.000,00 JPY
 |

 *\*se debe proporcionar el número de membresía ICOM
\*\* se debe proporcionar el justificante de estudiante antes del próximo plazo de pago*

La cuota de inscripción completa para los participantes incluye la admisión a las sesiones de apertura y al comité, la exposición, la ceremonia de apertura y clausura y los eventos sociales. La ceremonia de apertura y clausura y la recepción se reservarán automáticamente para todas las inscripciones completas. Si alguno de los miembros de su grupo no puede asistir, informe a la Secretaría del Congreso ICOM KIOTO 2019.

|  |
| --- |
| **Pases diarios** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Número de inscripciones** | **Inscripción anticipada hastael 30 abril de 2019, 24.00 CET** | **Tarifa Normal hasta el31 agosto de 2019, 18.00 CET** |
| 2 de setiembre 2019 | \_\_\_\_\_ | * 10.000,00 JPY
 | * 10.000,00 JPY
 |
| 3 de setiembre 2019 | \_\_\_\_\_ | * 10.000,00 JPY
 | * 10.000,00 JPY
 |
| 4 de setiembre 2019 | \_\_\_\_\_ | * 10.000,00 JPY
 | * 10.000,00 JPY
 |

La cuota de inscripción diaria incluye la admisión al congreso y a los eventos que se realizan el día del pase diario.

Se puede comprar un máximo de dos pases diarios por cada participante. Los participantes que deseen asistir a tres o más días deberán optar por un registro completo.

|  |
| --- |
| **General Information** |

**Carta de invitación:**

Los delegados que necesitan una carta de invitación oficial deberán comunicarse con la Secretaría del Congreso ICOM KIOTO 2019. Para recibir una carta de invitación, los delegados deberán estar completamente registrados y el pago completo deberá haberse recibido. Las cartas de invitación no se enviarán después del 31 de agosto de 2019.

La Carta de invitación no obliga financieramente ICOM de ninguna manera. Todos los gastos incurridos en relación con el Congreso son exclusiva responsabilidad del participante.

**Lista de nombres**Todas las listas de nombres deben completarse con la información obligatoria y enviarse a la Secretaría del Congreso ICOM KYOTO 2019 antes del próximo plazo. Los nombres que no se reciban a tiempo se cambiarán a la siguiente tarifa más alta. La Secretaría del Congreso ICOM KYOTO 2019 tiene el derecho de rechazar cualquier lista que no esté completamente completa.

**Comunicación con los miembros del grupo**

Es responsabilidad del líder del grupo compartir con los miembros del grupo toda las informaciones sobre el congreso, incluidas las confirmaciones de registro y las cartas de invitación, si se ha solicitado.

**Por favor, también revise el procedimiento para registros de grupos.**

|  |
| --- |
| **Pago** |

El pago debe hacerse en JYP (YEN japonés) y extenderse a K.I.T. Grupo. No se aceptarán cheques personales ni eurocheques. Por favor, indique su método de pago a continuación. Le rogamos de indicar el número de grupo en todas las transferencias bancarias para garantizar un manejo eficiente.

[ ]  **Transferencia bancaria -** El pago por transferencia bancaria sólo será posible hasta las 24:00 CET del 1 de agosto de 2019

Recibirá un correo electrónico con los datos bancarios y una orden de pago oficial.

Todos los gastos de la transferencia deben ser cubiertos por el cliente que realiza el pedido. Por favor indique "sin cargo para la cuenta del destinatario" en todos los pagos. Solo los pagos recibidos en sus totalidad de K.I.T. GRUPO serán aceptado

[ ]  **Pago con tarjeta de crédito**

Recibirá un enlace para realizar el pago en línea a través de una pasarela de pago segura.

|  |
| --- |
| **Privacidad/ Términos y Condiciones** |

Al firmar este formulario, acepto que todos los datos proporcionados para mí y para los miembros de mi grupo pueden ser utilizados (guardados, almacenados, procesados, transmitidos y eliminados) y compartidos con socios / proveedores de conformidad con la Política de privacidad para permitir mi reserva(s). Además, mis datos pueden ser compartidos con la sociedad de acogida.

[ ]  Estoy de acuerdo

[ ]  No estoy de acuerdo

[ ]  He leído y entendido los términos y condiciones de registro \*

Si ninguna de las casillas arriba ha sido marcada, se asumirá que su autorización ha sido otorgada.

Lugar y fecha\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_