



Formulario de contratación de patrocinios

INFORMACIÓN DEL COLABORADOR

Nombre y apellidos:

en calidad de:

Colaborador:

Dirección:

NIF: Teléfono: E-mail:

Datos de facturación:

Dirección:

NIF: Teléfono: E-mail:

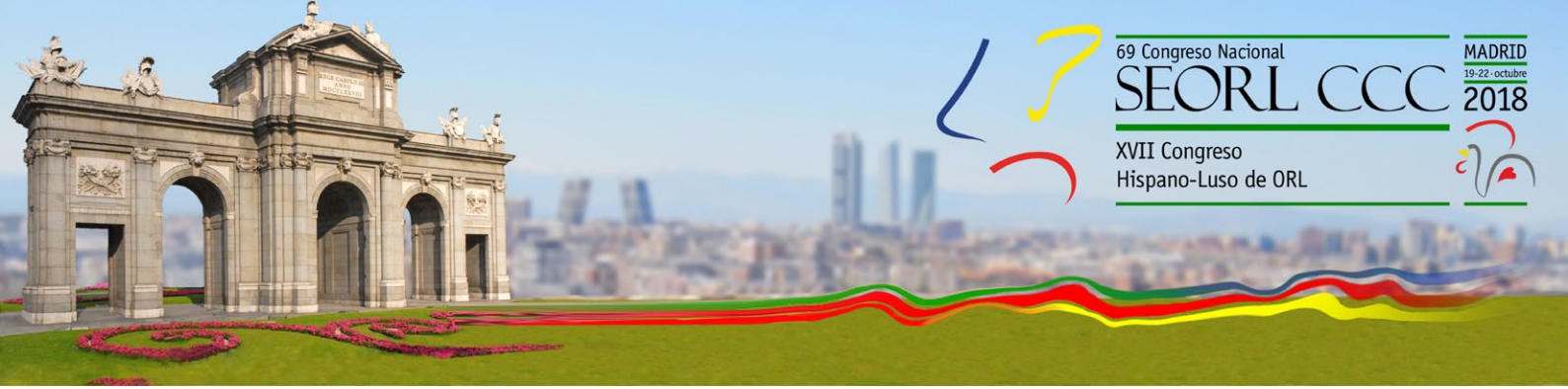
Deseo contratar los siguientes patrocinios para el 69 Congreso Nacional de la SEORLCCC

CATEGORÍAS DE SPONSOR OFICIAL

Categorías de Sponsorización Oficial
 (marque con una X la categoría que desea contratar)

- PLATINO
- ORO
- PLATA
- BRONCE

RESERVAS DE ESPACIOS	N.º DE STAND/S	TOTAL M ²	PRECIO
Espacio de exposición durante el 69 Congreso Nacional (indique el /los número/s del stand/s que desea contratar según el plano de la exposición)	1ª OPCIÓN <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2ª OPCIÓN <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3ª OPCIÓN <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



OTROS PATROCINIOS	COMENTARIOS / ESPECIFICACIONES	PRECIO
Inscripciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Simposio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Página web Congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
App Congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Audiovisuales (publicidad en pantalla de salas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cartera del congreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acreditación y Lanyards	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Material en carteras	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Punto de encuentro/Wifi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Despacho privado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patrocinio Zona Posters	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	SUMA DE PATROCINIOS	21% IVA	TOTAL A PAGAR	40% DE RESERVA
Total a pagar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Adjunto justificante de transferencia bancaria por el 40% del importe total (todos los gastos bancarios deben ser pagados por el ordenante)

Sociedad Española de Otorrinolaringología

CAJA ESPAÑA DUERO – ES06 2096 0090 37 2822442204 BIC/SWIFT: CSPAES2L

Concepto: **Patrocinio 69CN**

Deberá remitir este contrato, junto con el pago del 40% del importe total de los servicios contratados a SEORLCCC por e-mail a **congreso.comercial@seorl.net**

Nosotros le devolveremos un ejemplar firmado como confirmación de su reserva, junto con la factura total del patrocinio contratado. El pago del 60% restante deberá ser realizado en un plazo máximo de 40 días desde la fecha de factura y siempre antes de la apertura del congreso.

La SEORLCCC añadirá sus datos a un fichero informatizado de casas comerciales. Los datos "Nombre y apellidos" y "e-mail" podrán ser cedidos a otras entidades o empresas que organicen eventos y cursos relacionados con la especialidad para promoción y difusión de los mismos. El tratamiento de estos datos se hace de acuerdo con la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales comunicándolo por escrito a la siguiente dirección: seorlccc@seorl.net

Confirmando que he leído y acepto las condiciones expresadas en el documento "Información para expositores: 69 Congreso Nacional SEORL", con la normativa de la SEORLCCC, y quedo supeditado a las condiciones de montaje, desmontaje y seguridad que el Hotel Meliá Castilla requiera. La firma de este contrato supone la aceptación de todas las cláusulas por parte del cliente.

EL CLIENTE

SEORL-CCC