

## NOMBRE DEL CONGRESO:

Tratamientos de refuerzo del soporte textil en pintura sobre tela: Casos de estudio, evolución y comportamiento (LININGP) / Reinforcement treatments of canvas paintings: Studio cases, evolution and behavior (LININGP).



FUNDACIÓN GENERAL  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE  
MADRID

## LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN:

15 Octubre de 2012 - Museo Thyssen Bornemisza / 15th October, 2012 - Museo Thyssen Bornemisza

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo \_\_\_\_\_

**AVISO LEGAL:** En cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD 15/99 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a su fichero, responsabilidad de FG UCM para finalidades de promoción relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización, para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso en nuestras oficinas

### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de pago: hasta 25/09/12 desde 26/09/12  
 75,00 €  95,00 €

### DATOS DE FACTURACIÓN (en caso de precisar factura)

Razón Social \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Persona de contacto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## CONDICIONES GENERALES

### INSCRIPCIÓN Y PAGO

- Fundación General UCM no aceptará inscripciones por teléfono.
- Las inscripciones deben realizarse rellenando el Formulario de Inscripción. Un formulario por persona.
- Las inscripciones deben enviarse junto con el pago, tarjeta de crédito o transferencia bancaria.
- Las inscripciones efectuadas in situ quedan condicionadas a recibir factura y documentación con posterioridad al Congreso.

### FORMAS DE PAGO

- Tarjeta de Crédito:  VISA  MasterCard

Titular de la Tarjeta:

Nº de tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha caducidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_ CVC \_\_\_\_\_

Autorizo a FG UCM a cobrar de mi tarjeta de crédito el importe anteriormente indicado.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

- Transferencia bancaria a FG UCM. Caja Madrid, Nº de cuenta: 2038 / 1735 / 91 / 6000402693 (SWIFT CAHMESMMXXX, IBAN ES90), indicando claramente "LININGP" remitido por \_\_\_\_\_ (nombre del congresista para el que se pide la inscripción). Rogamos envíen copia de la transferencia por fax: +00 34 91 394 6405 o correo electrónico: [congresosfg@rect.ucm.es](mailto:congresosfg@rect.ucm.es)

### CONFIRMACIÓN DE INSCRIPCIONES

Una vez recibido el pago correspondiente, la Secretaria Técnica le enviará la confirmación de su correcta inscripción en el Congreso.

### CANCELACIÓN O CAMBIOS DE NOMBRE DE INSCRIPCIONES EFECTUADAS

Todas las cancelaciones ó cambios de nombre deberán ser remitidas por escrito a la Fundación General UCM.

Enviar formulario junto con el pago a:

Cristina Berbel, FGUCM

Fax: +00 34 91 394 6405

E-mail: [congresosfg@rect.ucm.es](mailto:congresosfg@rect.ucm.es)