

II Congreso **CIMA**
Treinta años
de **ARBITRAJE**
en España

Madrid, 16 y 17 de octubre de 2019

30
Aniversario



C I M A
CORTE CIVIL Y MERCANTIL
DE ARBITRAJE

Alojamiento¹

Hotel Wellington (c/ Velázquez, 8 - Madrid)

Régimen	Fecha (lunes, 16/10/2019*)
Habitación + desayuno	274 €**

*Check-in a partir de las 15:00 h

Check-out antes de las 12:00 h

**IVA incluido

Servicios que incluye el precio por habitación:

- Acceso a la zona de *fitness*, Le Max Wellness Club Wellington
- Productos de acogida
- Maleteros *in & out*
- Desayuno-bufé

Equipamiento de las habitaciones:

- Minibar completo
- Escritorio
- Caja de seguridad
- Albornoz y zapatillas
- Televisor LCD interactivo
- Servicio de habitaciones 24 horas
- Conexión wifi
- Almohadas a la carta
- Baño de mármol completamente equipado
- Secador de pelo y espejo de aumento
- Servicio diario de apertura de cama/cobertura

Descripción de las habitaciones

Ejecutiva

- 1 o 2 camas
- 25 metros cuadrados
- Renovada, con una exclusiva decoración
- Obsequio de bienvenida de su obrador artesanal



¹ Disponemos de un número limitado de habitaciones. La reserva deberá realizarse contactando con los organizadores del congreso, enviando un *e-mail* a jm.simon@cima-arbitraje.com

Formulario de inscripción

Congresista

Sr. Sra.

Apellidos: _____

Nombre: _____

Bufete/Organización: _____

Cargo: _____

Profesión: _____

Dirección: _____

C. P.: _____ Localidad: _____

Provincia o Estado: _____

País: _____

E-mail: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Acompañantes¹

Sr. Sra.

Apellidos: _____

Nombre: _____

Sr. Sra.

Apellidos: _____

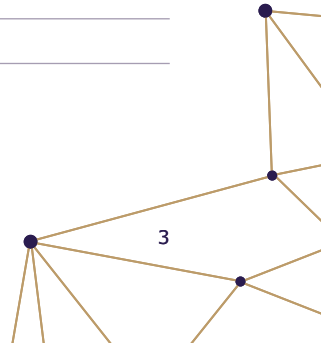
Nombre: _____

Sr. Sra.

Apellidos: _____

Nombre: _____

¹ Los acompañantes no podrán asistir a las ponencias del Congreso.



A. Inscripción del congresista y/o acompañante/s²

Inscripción del congresista				
	Hasta el 20 de septiembre de 2019		Desde el 21 de septiembre hasta el 15 de octubre de 2019	
Asociado	300 €		350 €	
Asociados jóvenes	150 €		175 €	
Abogados menores de 40 años	200 €		225 €	
No asociado	400 €		450 €	
Inscripción del acompañante ³				
	50 €		60 €	

Total A _____ €

B. Actos sociales incluidos en la inscripción²

	Congresista
Asistencia al almuerzo: Hotel Wellington (16 de octubre de 2019)	
Almuerzo de despedida (17 de octubre de 2019)	

C. Otros actos sociales²

	Congresista		Acompañante	
Cena de gala	120 €		120 €	

Total C _____ €

² Marcar con una X.

³ Indicar número de acompañantes. Podrán asistir a los actos de apertura y clausura del Congreso y a las pausas-café. No podrán asistir a las conferencias.

D. Total de gastos de inscripción⁴

Total A: _____ €

TOTAL C: _____ €

Total gastos de inscripción: _____ €**E. Anulaciones⁵**

Acepto las condiciones generales y de anulación mencionadas a continuación:

El abajo firmante confirma tener conocimiento y aceptar las condiciones de anulación. Solo se tomarán en cuenta las inscripciones una vez que estas hayan sido abonadas. Después del 1 de octubre de 2019, toda inscripción en el Congreso deberá abonarse solo mediante tarjeta de crédito. No se aceptará, por lo tanto, el pago por transferencia bancaria.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma:

⁴ IVA incluido.

⁵ Toda cancelación conllevará una retención del 20 % en concepto de gastos administrativos y deberá llegar por escrito a la Corte Civil y Mercantil de Arbitraje (CIMA) antes del 20 de septiembre de 2019. Las cancelaciones recibidas después de esa fecha no supondrán reembolso alguno.

El participante es consciente de que su imagen y/o su voz pueden ser captadas, grabadas o filmadas durante todo el Congreso y concede a CIMA, con la firma del presente formulario, el derecho a explotar, reproducir y emitir las imágenes y grabaciones por todos los medios conocidos o desconocidos, y en todo tipo de soporte, por duración ilimitada y a título totalmente gratuito.

Formas de pago

Los derechos de inscripción en el congreso deberán abonarse en **euros**, por medio de las siguientes formas de pago:

Por tarjeta de crédito (Visa/MasterCard)

Visa

MasterCard

N.º de tarjeta: _____

Código de seguridad: ___ ___ ___ (tres dígitos en el reverso de la tarjeta)

Fecha de vencimiento (MM/AA): ___ ___ / ___ ___

Titular: _____

El abajo firmante, titular de la tarjeta de crédito arriba mencionada, autoriza a la Corte Civil y Mercantil de Arbitraje (CIMA) a cargar en dicha tarjeta el importe de: _____ €

**Acepto las condiciones generales y de anulación.
(FIRMA OBLIGATORIA PARA EFECTUAR EL PAGO)**

Fecha: ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ Firma: _____

Por transferencia bancaria SWIFT

La transferencia ha de realizarse en euros y sin costes para el beneficiario a la orden de la Corte Civil y Mercantil de Arbitraje (CIMA). No olvide indicar su nombre y apellidos.

Corte Civil y Mercantil de Arbitraje (CIMA)

Serrano, 16, 2.º izquierda
28001 Madrid (España)

CAIXABANK

BIC/SWIFT: CAIXESBBXXX

IBAN: ES 45 2100 2099 6322 0020 2191

No olvide adjuntar una copia de su orden de pago junto con su formulario de inscripción, así como llevar consigo una copia del justificante de pago al registrarse en el Congreso.

Remita toda la información de la inscripción a jm.simon@cima-arbitraje.com

II Congreso **CIMA**
Treinta años
de **ARBITRAJE**
en España

30
Aniversario



C I M A
CORTE CIVIL Y MERCANTIL
DE ARBITRAJE

Serrano, 16, 2.º izquierda • 28001 Madrid (España)
Tel.: [+34] 91 431 76 90 • Fax: [+34] 91 431 61 38
cima@cima-arbitraje.com • www.cimaarbitraje.com