**FORMATO DE PRE-REGISTRO**

**A CONAMIC 2012**

**Folio No:**

Instrucciones: Llene el formulario, avanzando de un campo a otro con la tecla TAB y envíe por e-mail a informacion@congresocredito.com

En ICM respetamos la privacidad de su información, si desea ver nuestro aviso de privacidad ingrese a www.congresocredito.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social**       |  |

**Domicilio Fiscal**         **País**       **RFC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ciudad**       | **Estado**       | **Código Postal**       |
| **Nombre de Quien Registra:**       | **Cargo:**       |  |  |
| **E - Mail**       | **Teléfono**       |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN DE PARTICIPANTE(S)** Si desea inscribir a mas participantes por favor utilize otro formato

|  |  |
| --- | --- |
| **Participante 1** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |
| **Participante 2** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |
| **Participante 3** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |
| **Participante 4** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |
| **Participante 5** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |
| **Participante 6** |  |
| **Nombre**       | **Apellido(s)**       |
| **Empresa en Gafete**       | **Cargo**       |
| **Tel. Directo**       | **E-mail**       |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. PRECIOS DE INSCRIPCIÓN**.Los precios presentados causan un 16% adicional por concepto de IVA**CONAMIC PARTICIPACIÓN COMPLETA*** Participación en todas las sesiones, conferencias y talleres los dos días del evento
* Comida los dos días del congreso
* Coffe Break
* Diploma
* Material de participación
* Coctel

|  |  |
| --- | --- |
| **EarlyBird** (Vigente hasta el 29 de Febrero)  | **3,150.00.- Pesos MX + IVA** |
| **Normal**(Vigente del 1 de Marzo al 21 de Abril) | **3,550.00.- Pesos MX + IVA** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.DESCUENTOS ESPECIALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usted aplica a un descuento **NO ACUMULABLE** en cualquiera de los siguientes casos**POR FAVOR MARQUE EL DESCUENTO QUE APLICA EN SU CASO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Característica** | **Descuento** |
| Usuarios Redes Sociales de ICM | 10 % |
| Afiliados a las Instituciones que Forman Parte del Comité Ejecutivo \* | 20 % |
| Participantes de Conamic 2011 | 15 % |
| Usuarios Invitados (sin membrecía) del Portal Ejecutivosdecredito.com | 10 % |
| Clientes de Otros Patrocinadores \* | 10 % |
| Participantes del interior de la República | Solicite descuento especial, contacte con nosotros. |

*\*Si desea conocer el nombre de las Asociaciones y Patrocinadores que apoyan el evento, consulte* [*www.conamic.com.mx*](http://www.conamic.com.mx)**Descuentos por número de asistentes\**** 2 Participantes – 10%
* 3 a 5 Participantes – 15%
* Paquete corporativo – 25% (6 personas en adelante)

Descuento por la cantidad de participantes de una misma empresa y ubicación:\***\* Los descuentos no son acumulables.** En caso de hacerse acreedor a dos o mas descuentos aplica únicamente el mas alto. |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. INFORMACIÓN DE PAGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]  Transferencia Interbancaria o Depósito Interbancario a nombre de: International Collections Manager SA de CV**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  (PESOS MEXICANOS)**BANCO **IXE** CUENTA**: 15766748-5**SUCURSAL – **108 Domingo Diez**CLABE **-** **03 25 40 00 01 57 67 48 59** | **[ ]  (DÓLARES)**BANCO HSBC CUENTA**: 7002278372**ABA - **021 0010 88 NY**SWIFT **-** **BIME MXMM** |

 |
| **[ ]  Cargo a Tarjeta de Crédito****VISA** [ ]  **MASTER CARD** [ ]  **AMERICAN EXPRESS** [ ] \* En el caso de pago con tarjeta nos contactaremos con usted para recabar los datos y aplicar su pago. |

 |

Una vez que nos haga llegar su formato, nos comunicaremos con usted para darle mas detalles sobre su participación y confirmar su forma de pago.

**He leído los términos del aviso de privacidad y estoy de acuerdo en compartir mi información con International Collections Manager, SA de CV**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Nombre del Participante**

**Guarde ahora el documento y envíe por mail a** **informacion@congresocredito.com**