**FORMATO DE PRE-REGISTRO**

**Instrucciones:** Llene el formulario, avanzando de un campo a otro con la tecla TAB y envíe por e-mail a **ventas3@icmcredit.com**

En ICM respetamos la privacidad de su información, si desea ver nuestro aviso de privacidad ingrese a [**http://icmcredit.com/aviso.html**](http://icmcredit.com/aviso.html)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**   |  |  | | --- | --- | | **Razón Social** | **RFC** |   **Domicilio Fiscal**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Colonia** | **Ciudad** | | **Estado** | | | | **País** | **Código Postal** | |  | | | | **Nombre de Quién Registra:** | | **Cargo:** | |  |  | | **E - Mail** | | **Teléfono** | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMACIÓN DE PARTICIPANTE(S)  Si desea inscribir a más participantes por favor utilice este 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. INVERSIÓN** |
| **Si paga antes del 31 de Mayo** $3,905.00 \*  **A partir del 01 de Junio** $4,455.00 \*  **\* Precios más 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  Usuarios de las redes sociales de ICM *(Facebook, Twitter, Linkedin, Youtube)* **- 10%**  Afiliados a las Instituciones que Forman Parte del Comité Ejecutivo **- 20 %**  Participantes de Conamic 2013 - **15 %**  Clientes Patrocinadores **- 15%**  **Descuentos por Cantidad \***  Descuento **2 asistentes - 10%**   * Descuento **3 a 5 asistentes 15%**   Descuento Paquete Corporativo **(6 personas en adelante)- 25%**  Participantes de la misma empresa y ubicación  Participantes del interior de la República solicite descuento especial, contacte con nosotros. |

|  |
| --- |
| **5. INFORMACIÓN DE PAGO** |
| Cargo a Tarjeta de Crédito  Transferencia Interbancaria o Depósito Interbancario a nombre de:  **ICM CONSULTORIA Y CAPACITACION INTEGRAL S.C.**  (PESOS MEXICANOS)  BANCO BANORTE  CUENTA: 1741867-4  SUCURSAL – 108 Domingo Diez  CLABE – 07 25 40 00 01 74 18 67 46 |

|  |
| --- |
| He leído los términos del aviso de privacidad y estoy de acuerdo en compartir mi información con ICM CONSULTORIA Y CAPACITACION INTEGRAL S.C.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Nombre del Participante  **Guarde ahora el documento y envíe por mail a ventas3@icmcredit.com** |