



XXXII INTERNATIONAL MINI MEETING
50th Aniversario del Mini
 (LONGBRIDGE- BIRMINGHAM-UK (7- 8 - 9 AGOSTO 2009)
Club Mini Cooper - MiniAlliance 2009
 VIA AUGUSTA, 182 PLANTA A
 08021 BARCELONA
 TELF./FAX. : 902 199 462
 WWW.CLUBMINICOOPER.COM
 INFORMACIÓN-INSCRIPCIÓN: IMM2009@CLUBMINICOOPER.COM
 600447091 FERNANDO ARREDONDO



FORMULARIO INSCRIPCIÓN-RESERVA- CONCENTRACION BILBAO
CONDUCTOR Y VEHÍCULO

NOMBRE CONDUCTOR		APELLIDOS CONDUCTOR		CLUB Club Mini Cooper	
DIRECCIÓN		COD. POSTAL	POBLACIÓN		PROVINCIA
TELEFONO	MOVIL	FAX	E-MAIL		
MODELO DE MINI / OTRO VEHICULO		AÑO	MATRÍCULA		DESCRIPCIÓN/COLOR

- INSCRIPCIONES HASTA EL 30 DE MAYO DE 2009 (ACONSEJAMOS UNA INSCRIPCIÓN RÁPIDA PARA MEJOR ORGANIZACIÓN)
- LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:
 - o OPERATIVAS DE PRE-SALIDA EN AGOSTO 2009 DESDE LOS PUNTOS POR DESIGNAR.
 - o PERNOCTACION EN BILBAO LA NOCHE DEL 4 DE AGOSTO DE 2009 EN EL HOTEL ERCILLA (CATEG. 4 ESTRELLAS), SEGÚN OPCIONES A ELEGIR QUE SE DESCRIBEN EN ESTOS 4 TIPOS
 - (1) Hab. Doble, uso individual en régimen de alojamiento y desayuno.
 - (2) Hab. Doble en régimen de alojamiento y desayuno.
 - (3) Hab. Triple en régimen de alojamiento y desayuno
 - (4) Especial en régimen de alojamiento y desayuno (precio a consultar previa inscripción)
 - o PARQUE CERRADO CON VIGILANCIA
 - o CENA POR GRUPOS EN SOCIEDADES GASTRONOMICAS PROVISTAS POR LA ASOCIACION BILBAO CENTRO.
 - o DERECHO DE PARTICIPACIÓN EN CONCURSOS Y ACTIVIDADES POR DETERMINAR.
- ELS PRECIO DEL PAQUETE ES FIJO E INVARIABLE INDEPENDIENTEMENTE DE OTROS TIPOS DE ACOMODACIÓN.
- NO SE ACEPTARA LA INSCRIPCION EN LA CONCENTRACION SIN SU CORRESPONDIENTE RESERVA PREVIA DE FERRY.
- LOS VEHÍCULOS QUE NO SEAN MINIS, NO SERAN ADMITIDOS DENTRO DEL PARQUE CERRADO.
- ADJUNTAR EL CODIGO DE RESERVA FERRY, UNICAMENTE SI SE HA REALIZADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA ESTABLECIDA. (esto permite a la organización poder agrupar la documentación)

CODIGO RESERVA FERRY:
 (rellenar únicamente si se ha realizado con anterioridad)

TIPO HABITACION: (1) DOBLE USO INDIVIDUAL (2) DOBLE (3) TRIPLE MARCAR LA QUE PROCEDA

	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	SEXO (H/M)	EDAD	PRECIO TOTAL	TIPO
1	CONDUCTOR	CONDUCTOR				120	(1)
2						170	(2)
3						215	(3)
4							

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: Ingreso o transferencia en la siguiente cta: LA CAIXA 2100-3363-13-2200156443
Indicando el siguiente concepto: NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONDUCTOR – IMM 2009 (B)
(MUY IMPORTANTE: Enviar por fax, mail o correo este formulario junto a la copia de la transferencia o ingreso)

Firma del participante	Fecha
<p>- El participante que firma este documento, asume haber leído y aceptado todos los términos establecidos por la organización – - ES CONDICION IMPRESCINDIBLE LLEVAR TODA LA DOCUMENTACION EN VIGOR (PERSONAS Y COCHE) – MiniAlliance no incluye aseguradora para el evento-El seguro será el particular de los participantes y sus vehículos</p>	

