FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

(**UN** formulario por participante)

Por favor, utilice mayúsculas o rellénelo a máquina

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS DEL PARTICIPANTE   Por favor, marque la casilla según corresponda | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título | | | | Sr.  Sra.  Srta.  Otro: | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO (S)  (Este campo aparecerá en su acreditación) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE (S)  (Este campo aparecerá en su acreditación) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Título Profesional/Cargo  (Este campo aparecerá en su acreditación) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Idioma de Trabajo (para la conferencia) (Puede escoger más de uno) | | | | | | | | | | Español  Francés  Inglés  Ruso | | | | | | | | |
| ¿En qué idioma desea recibir la información/los avisos que le enviemos?  (Puede escoger sólo uno) | | | | | | | | | | | | | Español  Francés  Inglés | | | | | |
| 1. DATOS DE SU ORGANIZACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Miembro de la ACI  No miembro de la ACI | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Organización | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Siglas, Acrónimo o Abreviatura | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización para la acreditación (Máximo 50 caracteres)  (este campo aparecerá en su acreditación) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad | |  | | | | | | | | | | Código Postal | |  | | | | |
| País | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono  (incluyendo el prefijo internacional) | | | | |  | | | | Fax | |  | | | | | | | |
| Nombre del miembro de la ACI al que está afiliado (en caso de ser distinto al indicado arriba) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de facturación (de ser distinto al indicado arriba) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| NIF/IVA  (de ser necesario) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **TARIFAS DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| El participante asistirá a la conferencia en calidad de:  Por favor, indique sólo una **categoría**. Los precios no incluyen el alojamiento. | | | | | | | | | | | | | | | **Precios en Francos Suizos**  **(CHF)** | | |
| **Miembro de la ACI** (si participa en nombre de una organización miembro de la ACI) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| de países no africanos | | | | | | | | | | | | | | | | **CHF 800** | |
| de países africanos | | | | | | | | | | | | | | | | **CHF 600** | |
| **No Miembro de la ACI** (si no está afiliado a una organización miembro de la ACI) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| de países no africanos | | | | | | | | | | | | | |  | | **CHF 1000** | |
| de países africanos | | | | | | | | | | | | | |  | | **CHF 700** | |
| **Joven – menos de 30 años** (por favor, adjunte una copia de su pasaporte) | | | | | | | | | | | | | |  | | **CHF 200** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acompañante**(1)  (1 acompañante por participante como máximo) | | |
| Título | Sr.  Sra.  Srta.  Otro: | **CHF 125** |
| APELLIDO (S)  (Este campo aparecerá en su acreditación) |  |
| NOMBRE(S)  (Este campo aparecerá en su acreditación) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **También deseo participar en el primer día de la conferencia de ICMIF**  **(6 de noviembre de 2013)**(2)  **(Si desea asistir a toda la conferencia por favor visite** <http://www.icmif.org/capetown/register>) | **CHF 450** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Deseo participar en la visita a las cooperativas** (2 de noviembre de 2013)  (Entre otras: cooperativas vinícolas, artesanales, etc.) 4 salidas por día, incluyendo una “comida rápida” y el transporte (autobús). En el lugar de la visita, las cooperativas expondrán muestras de sus vinos para degustaciones y ventas. | **CHF 50** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE DEL DONATIVO** |  |
| **También deseo realizar una donación al Fondo Fiduciario para el Desarrollo de África:**  CHF 20  CHF 50  CHF 100  Otras cantidades en CHF\_\_\_\_\_\_\_\_  Prefiero no donar  **Los contribuyentes a la capitalización inicial del Fondo serán anunciados en la Asamblea Regional Africana.**  **Los réditos del Fondo se utilizarán para garantizar la sostenibilidad financiera de la Región Africana.** | |

4) OPORTUNIDADES DE PATROCINIO

La conferencia de la ACI en Ciudad del Cabo atraerá a unos 2000 participantes de más de 80 países de todo el mundo. Será una excelente oportunidad promocional para su organización. Convirtiéndose en patrocinador, demostrará su apoyo al crecimiento del movimiento cooperativo y aumentará su visibilidad en la conferencia.

Por favor, envíenme una copia del folleto sobre las oportunidades de patrocino.

5) OTRAS SOLICITUDES

|  |
| --- |
| Requisitos dietéticos especiales (por favor, especifique cuáles) |
|  |
| Requisitos de accesibilidad para personas con movilidad reducida |
|  |

1. MÉTODOS DE PAGO

En cuanto haya completado su inscripción, le enviaremos una factura. Podrá comprobar los términos y condiciones de pago y de inscripción en nuestro sitio Internet. **Todas las inscripciones deberán ser aprobadas por la ACI.** Por favor, tenga en cuenta que **no se aceptan cheques**.

Puede realizar su pago mediante transferencia bancaria o con tarjeta de crédito. Por favor, infórmenos del método que utilizará para realizar el pago.

Pago mediante transferencia bancaria **(hasta el 13 de octubre de 2013)**: Le rogamos efectuar una transferencia al banco indicado abajo con instrucciones de que realicen el pago “**sin cargos para el beneficiario**”

**Beneficiario** INTERNATIONAL CO-OPERATIVE ALLIANCE

150 ROUTE DE FERNEY PO Box 2100

1211 GENEVA 2 - SWITZERLAND

**Nombre del Banco** BANK COOP

**Domicilio** 6-8, PLACE LONGEMALLE

CH-1211 GENEVA, SWITZERLAND

**IBAN** (Número de cuenta) CH73 0844 0284 0434 5009 0

**Swift** COOPCHBBXXX

**Asunto** Nombre completo del participante y Nombre de la organización (para facilitar la identificación del pago)

Pago mediante tarjeta de crédito: Los pagos con tarjeta de crédito sólo son posibles mediante tarjetas **Visa** o **MasterCard** y estarán supeditados al cobro de una comisión del 3%. No es posible efectuar el pago con tarjetas de crédito de American Express.

Si desea realizar el pago mediante tarjeta de crédito, le rogamos que facilite los siguientes detalles de una manera más segura a la ACI, por ejemplo, por teléfono o por fax:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL INSCRIPCIÓN** | **CHF** |
| **3% Comisión**  **(Solo para pagos mediante tarjeta de crédito.**  **No aplicable a donaciones)** | **CHF** |
| **IMPORTE A DONAR** | **CHF** |
| **CANTIDAD TOTAL A PAGAR** | **CHF** |

Tipo de tarjeta:  Visa  MasterCard

Número de tarjeta

Nombre del titular

Fecha de expiración

**[NOTAS RELATIVAS A LAS INSCRIPCIONES Y PAGOS]**

**Tarifas de inscripción**: La tarifa completa incluye las entradas a todas las sesiones y eventos del programa (salvo indicación contraria), la tramitación y los materiales de inscripción, los documentos oficiales y las pausas de café, los almuerzos, la Recepción de Bienvenida y la Cena de Fiesta Cooperativa del 3 al 5 de noviembre (únicamente en las zonas designadas para pausas y almuerzos durante la conferencia de la ACI). La tarifa no incluye los gastos de alojamiento. Nos reservamos el derecho de cobrar una **tasa administrativa** (CHF 50) por los cambios que se realicen en las inscripciones individuales o de grupo.

**Los participantes no estarán inscritos hasta que la ACI no haya recibido el importe completo de la inscripción:** Las inscripciones sólo serán válidas tras haberse realizado el pago.

(1) Los **Acompañantes** tienen derecho a participar únicamente en la Recepción de Bienvenida y la Cena de Fiesta Cooperativa. Los acompañantes normalmente incluyen a los cónyuges y amigos y deben acompañar a un participante inscrito en la conferencia. Los acompañantes no están autorizados a participar en ninguna sesión de trabajo, a menos que se inscriban abonando la tarifa completa.

La **inscripción para jóvenes** sólo es aplicable para los participantes que tengan menos de 30 años el 1 de noviembre de 2013.

Los miembros de la **Prensa** son bienvenidos. Para solicitar su acreditación como miembro de prensa, les rogamos envíen un e-mail a [huckerby@ica.coop](mailto:huckerby@ica.coop). Los periodistas están invitados a asistir a la conferencia gratuitamente.

**Solicitudes de obtención de visados**: A los participantes que necesiten un documento que acredite que están inscritos en la conferencia para la obtención del visado, podemos proporcionarles un escrito confirmando su inscripción en cuanto la hayan formalizado y se haya recibido el pago de las tarifas correspondientes. Por favor, rellene un formulario individual de solicitud de visado para cada delegado. Los formularios pueden descargarse de la sección “[Visados](http://capetown2013.coop/es/registro/solicitudes-de-visados.html)” de la página Internet del evento.

Marque esta casilla si necesita que le enviemos el escrito de confirmación para la obtención del visado.

**Cancelaciones**: Las anulaciones de las inscripciones en grupo no están permitidas. No obstante, sí se permitirán las sustituciones. Las anulaciones individuales recibidas después del 30 de septiembre no darán derecho a reembolso.

**Alojamiento: Esta no es su reserva para el alojamiento en el hotel.** Si necesita reservar una habitación, visite la sección “[Hoteles](http://capetown2013.coop/es/registro/hoteles.html)” del sitio en Internet del evento o póngase en contacto con MyPlanner en [ica@myplanner.co.za](mailto:ica@myplanner.co.za) o por teléfono: +27 44 693 2157 o Fax: 0027 (0) 21 441 1537.

(2)**Conferencia de la Federación Internacional de Seguro Cooperativo y Mutuo (ICMIF):** Los participantes de la conferencia de la ACI están invitados a asistir al primer día de la conferencia de la ICMIF mediante el pago de una tarifa especial válida para sólo un día. Para beneficiarse de esta oferta, es necesario inscribirse en la conferencia de la ACI y marcar la casilla correspondiente para indicar que también desea asistir al primer día (el 6 de noviembre) de la conferencia de la ICMIF. Su factura para la conferencia de la ACI incluirá las dos tarifas, y no hará falta que se inscriba separadamente en la de ICMIF. No marque la casilla relativa a la ICMIF si desea participar en toda la conferencia. Si desea participar en la conferencia entera de la ICMIF del 6 al 8 de noviembre, tendrá que inscribirse y pagar separadamente directamente a la ICMIF en <http://www.icmif.org/capetown/register>.

|  |  |
| --- | --- |
| **Acepto los términos relativos a la inscripción y el pago.** | |
| **Fecha:** | **Firma:** |
|  |  |

Por favor, envíen los formularios debidamente cumplimentados a:

**Alianza Cooperativa Internacional (ACI)**

**capetown2013@ica.coop**

**Tel. + 32 2 743 10 30**

**Fax + 32 2 743 10 39**