

INSTRUCCIONES PARA INSCRIBIRSE AL XVII Congreso de la CETM

Para acceder a la Web del XVII Congreso de la CETM, deberán pulsar en este enlace: [XVII Congreso de la CETM](#) o desde la Web de la CETM <http://www.cetm.es> en el apartado **congreso**.

Una vez en la Web del Congreso a parte de poder acceder al **Programa, Centro de Congresos Lienzo Norte de Ávila, Hoteles Reservados y Sitios de Interés**, tendrá la posibilidad de **Inscribirse al Congreso**, para lo cual tendrá que ir a la **opción** de menú **Inscripciones**.

En caso de haberse **dado de alta anteriormente** deberá introducir el **CIF** y la **Clave** que le habremos enviado, tras su inscripción, pero en el caso de que todavía no se haya inscrito, **sólo** deberá **introducir** el **NIF** con el que quiere darse de alta.

En esta misma pantalla podrá ver cual son las **Cuotas de Inscripción** que se aplicarán en cada caso para el **Congreso en curso**.

Inscripciones al Congreso

Formulario de Acceso

[Ver cuotas de Inscripción](#)

05902895Z

••••••••••

* Si no se ha dado de alta anteriormente, introduzca sólo el NIF/CIF y pulse sobre Acceder

Acceder

Al pulsar sobre **Acceder** pasará a la siguiente pantalla donde (en caso de no haberse dado de alta todavía), se le pedirán los datos de la empresa o persona física necesarios para su inscripción.

Son obligatorios todos los marcados con un **asterisco ***

Los únicos no obligatorios son el **campo fax** y el de **Observaciones**, en este último podrá poner todo aquello que crea relevante y no aparezca en el formulario, para que una vez recibidos los datos lo tengamos en cuenta. De todas formas, tiene los **teléfonos de contacto 91 744 47 21 / 04** y el **correo congreso2018@cetm.es** para poder comunicar cualquier duda que le pueda surgir.

Inscripciones al Congreso

Formulario de Empresa

Todos los campos marcados con *, son obligatorios

Datos Empresa / Persona Física

Nif/Nie :

* Empresa Nombre

* Empresa Direccion

* Empresa Localidad

* Empresa Provincia

* Empresa Código Postal

* Asociado A

* Telefono Empresa

Fax Empresa

* Email de la Empresa

* Nombre Persona Contacto

* Apellidos Persona Contacto

Todos los campos marcados con *, son obligatorios

Observaciones

Introduzca sus observaciones

Ponga los datos correctos de Facturación, si son diferentes al del titular

Datos Facturación

* NIF/NIE de Facturacion

* Nombre Empresa para facturación

* Empresa Direccion para facturación

* Empresa Localidad para facturación

* Empresa Provincia para facturación

* Empresa Cp para facturación

Registrar

**CETM**
Confederación Española
de Transporte de Mercancías

XVII Congreso Nacional de Empresarios de Transporte
Palacio Congresos – Lienzo Norte
Ávila 3, 4, 5 y 6 de octubre de 2018

Empresa : TRANSPORTES SL
NIF/NIE : 01111111Z

Clave: FJYZO2RL20

Se ha creado la empresa.
Ahora siga creando las inscripciones rellenando el formulario de **Inscripciones**
o vaya a **Añadir Inscripciones** en el apartado **Inscripciones**

Gracias **CARLOS** por utilizar esta gestión

Administración
XVII Congreso CETM

Para acceder al congreso pulse sobre este link [XVII Congreso CETM](#) o vaya a la página de CETM <http://www.cetm.es>

El dato introducido en el **campo Email de la Empresa**, será el **utilizado** para cualquier comunicado, así como, para el envío de la **Clave de Acceso**, **comprueben que es un correo válido** antes de enviar los datos.

En el campo desplegable **Asociado A**, se le pide que nos indique la **Asociación** a la que pertenece, en caso de no ser socio deberá elegir la opción **NO ASOCIADO**, para que el programa le permita seguir adelante.

En caso de ser **diferentes** los **datos** de **Empresa** y los de **Facturación**, indíquelo en el apartado **Datos de Facturación**. El programa copiará de forma automática los datos que ha rellenado en el apartado **Datos de Empresa**, por lo que en caso de coincidir no deberá hacer nada.

Una vez rellenado los datos y pulsado sobre **Registrar**, el programa le enviará un **correo** indicándole que se han recibido sus datos de empresa y le informará de la **clave** que se la ha asignado para poder volver a **ver sus datos** y crear **nuevas inscripciones**.

Podrá hacerlo desde el apartado **inscripciones**, introduciendo su **NIF** (con el que se ha dado de alta) y la **clave** que le hemos enviado.

También al pulsar sobre **Registrar** le pasará a la siguiente pantalla, **Formulario de Inscripciones** en el que grabará los datos de los **inscritos** de su empresa al **Congreso**.

En cada **Inscripción** podrá poner un **Congresista** o un **Congresista** con su **Acompañante**. En caso de **varios Congressistas**, repetirá este proceso tantas veces como le sea necesario.

En caso de querer **reserva de Hotel**, seleccionará el hotel del campo desplegable **Hotel** del **Apartado Alojamiento**. Si **no** va a hacer **reserva de hotel** seleccionará la opción **SIN HOTEL** de este mismo desplegable.

Inscritos al Congreso

* Rellene los datos del los congresistas y acompañantes que se inscriben al congreso

Inscrito

NombreCongresista

ApellidosCongresista

Primer Acompañante

NombreAcompañante1

ApellidosAcompañante1

Alojamiento

Seleccione Hotel ▼

Seleccione habitacion ▼

Fecha de Entrada ▼

Fecha de Salida ▼

Marque las casillas correspondientes

Asiste el Miercoles 3 de Octubre al Coctel de Bienvenida

☐

Asiste el Jueves 4 de Octubre a la Comida

☐

Asiste a la Comida del Vienes 5 de Octubre

☐

Asiste a la Cena del Viernes 5 de Octubre

☐

Asiste el sábado a la visita turística a Avila y al almuerzo

☐

Observaciones

Introduzca sus observaciones

Registrar

Si ha seleccionado **Hotel**, deberá seleccionar el **tipo** de **habitación** deseada, en el campo **Habitación**.

Indique en los campos **Fecha de Entrada** y **Fecha de Salida** que días estará en el congreso. Estos datos **son obligatorios** tanto si se ha elegido Hotel como si no.

Las **siguientes casillas** nos sirven para saber el **aforo** que tendremos en cada evento, por favor **marque** las que correspondan con su **situación** en el **Congreso**.

Si tiene alguna **Observación**, indíquenosla en el último apartado.

Una vez introducidos **los datos no se pueden modificar**, podrá indicar esos cambios a través de los **teléfonos de contacto 91 744 47 21 / 04** o al correo del Congreso congreso2018@cetm.es

Si pulsa sobre **Registrar** se le enviará un **correo de confirmación** con la reserva realizada y se le pasará a la ventana donde podrá **consultar los datos introducidos o añadir nuevas inscripciones**.



XVII Congreso CETM Inicio Programa Inscripciones Sitios Interés / Hoteles

Centro de Congresos Lienzo Norte

Ávila 3, 4, 5 y 6 de octubre de 2018

Ir a la Web del Centro

Inscripciones al Congreso

Gestión de Datos



Ver datos de Empresa



Ver Inscripciones



Añadir Inscripciones

CETM © 2018

Teléfono de Consultas : 91 744 47 21 / 04
Email de Consultas : congreso2018@cetm.es

f t