



Wine Pleasures
WINE TASTING TOURS

FORMULARIO DE PROPUESTA DE PONENCIA

DATOS DEL PONENTE

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

País: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

Deseo / no deseo que mi dirección de correo electrónico aparezca en el índice del Conference Programme Handbook. En caso de no marcar la casilla "Deseo" no podremos incluir su dirección de correo electrónico en el Conference Programme Handbook.

DATOS DEL PONENTE (S) A PUBLICAR EN EL CONFERENCE PROGRAMME HANDBOOK

1. Ponente

Puesto de trabajo: _____ o freelance

Ponente 2 (si procede):

2. Apellidos: _____

Nombre: _____

Puesto de trabajo: _____ o freelance

Email a publicar en el Index of Presenters: _____

TÍTULO DE LA PONENCIA (máximo 10 palabras) :

DURACIÓN DE LA PONENCIA:

Indíquenos la duración de su ponencia incluyendo tiempo para preguntas y respuestas.

60 mins 90 mins

Wine Pleasures
WINE TASTING TOURS

WINE PLEASURES, S.L.
Vino y Sol, 1 · 08779
La Llacuna, Barcelona-Spain
Tel. +34.897.70.48 · Fax +34.897.70.16
info@winepleasures.com · <http://www.winepleasures.com>





Wine Pleasures
WINE TASTING TOURS

RECUERDE

- La fecha tope para recibir su propuesta es el 15 de noviembre 2008.
- Las propuestas recibidas después del 15 de noviembre 2008 estarán en una lista de espera.
- Importante: Asegurarse de que haya leído las indicaciones en el documento de Ayuda sobre cómo rellenar el Formulario Propuesta Ponencia.

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN (PASE CONFERENCIA)

Nombre empresa para su inclusión en su pase (su nombre y apellidos aparecerán en su pase).

¿Desea que su nombre y dirección de correo electrónica aparezca en el Participants Handbook? Sí No

Speakers who booked chargeable equipment of the form should include the fee here. Equipment will not be booked if the fees are not marked here.

_____ Cassette

_____ DVD

_____ Retroproyector

_____ Data projector

_____ Vídeo

_____ **TOTAL**

FORMAS DE PAGO

Tarjeta de crédito. Visa Mastercard

Fecha de caducidad ___/___ Código de seguridad (3 dígitos, reverso) _____

Número de tarjeta: _____

Titular: _____

Firma :

Cheque Bancario. Enviar a Wine Pleasures, C/Vino y Sol, 1 D. 08779 La Llacuna (Barcelona) Spain. Cheque extendido a nombre de Wine Pleasures.

Transferencia o ingreso bancario: Titular: Wine Pleasures, Caixa Penedès, Pl. Fortmico, 9 – 08779 La Llacuna (Barcelona) Spain. IBAN: ES46 2081 0077 0033 0000 5074. Gastos bancarios a cargo del cliente. Incluir referencia " Wine Tourism Conference"

*Rellenar este formulario y enviar a: Wine Pleasures, C/Vino y Sol, 1 - 08779 La Llacuna (Barcelona) Spain
F. + 34 93 897 60 16 - E. info@winepleasures.com*

Wine Pleasures
WINE TASTING TOURS

WINE PLEASURES, S.L.
Vino y Sol, 1 · 08779
La Llacuna, Barcelona-Spain
Tel. +34.897.70.48 · Fax +34.897.70.16
info@winepleasures.com · <http://www.winepleasures.com>

