

FORMULARIO DE INSCRIPCION AL CONGRESO/CONGRESS REGISTRATION FORM
 (Favor utilizar un formulario por participante/Please use one form per each participant)

Nombre/Name _____ Apellido/Last Name _____
 Título/Title _____ Organización/Organization _____
 Dirección/Address _____ Ciudad/City _____
 Estado/State _____ C.P./Zip Code _____ País/Country _____
 email _____

CUOTAS DE INSCRIPCION / REGISTRATION FEES
FECHA LIMITE/DEADLINE - MARZO /MARCH 7, 2010

HOSPEDADOS EN COMPLEJO BARCELO
LODGED IN THE COMPLEJO BARCELO

Miembros/Members US\$ 400.00
No Miembros/No Members US\$ 500.00
Acompañates/Accompanying Person US\$ 75.00

NO HOSPEDADOS EN COMPLEJO BARCELO
NOT LODGED IN THE COMPLEJO BARCELO

Miembros/Members US\$ 500.00
No Miembros/No Members US\$ 600.00
Acompañates/Accompanying Person US\$ 150.00

FORMA DE PAGO/Form of Payment

Visa

Mastercard

American Express

Nombre y Apellido Tarjetahabiente _____
 Cardholder's Name

Número de la Tarjeta _____ Vence _____
 Credit Card Number Exp. Date

Código de Seguridad Tarjeta/Security Code Credit Card _____

Firma del Tarjetahabiente/Cardholder's Signature _____ Fecha/Date _____

turenlaces, s.a.

Calle "C" - #32, Reparto Esteva, Piantini. Santo Domingo, República Dominicana
 Tel: +809-5653500 Fax: +809-5651221 email: congresos@turenlaces.com