



4ª Convención Latinoamericana de **ANTEA**  
**Punta del Este, Uruguay – 29 y 30 de Marzo de 2012**

<b>Empresa:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Email:</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>Nombre Delegado</b> (por favor completar una hoja de registro por delegado)	(Nombre)	(Apellidos)	
<b>Nombre acompañante:</b>	(Nombre)	(Apellido)	

**Calendario preliminar: Se estima que la conferencia empiece el jueves día 29 a las 9.00 y finalice el viernes 30. La Convención concluye con la Cena de Clausura.**

<b>CUOTA INSCRIPCIÓN (Por favor, complete las casillas correspondientes)</b>		
<b>N° Delegados</b> <b>1</b>	<b>Subtotal</b> <b>430\$</b>	<b>Registro Delegado ANTEA: 430\$/por persona</b> Incluye servicio de café y refrescos/agua durante la conferencia, 2 almuerzos de trabajo, 3 coffee break y sesiones técnicas, 3 cenas, traslados a los restaurantes y paseo del viernes 30 en la tarde.
<b>N° Acompañantes</b>	<b>Subtotal</b> <b>280\$</b>	<b>Registro Acompañantes: 280\$/por persona</b> Incluye 3 Cenas, traslados a los restaurantes, y paseo viernes 30 por la tarde
<b>N° Noches</b>	<b>Subtotal</b>	<b>Alojamiento (incluye desayuno):</b> Habitación doble o sencilla: 145\$/por noche; Fecha de llegada: _____; Fecha de salida: _____ Fumador <input type="checkbox"/> No fumador <input type="checkbox"/> <b>Noches: 28 Marzo      29 Marzo      30 Marzo</b> <b>Otros:</b> _____ Dieta alimentaría específica _____
<b>TOTAL</b>		(La hoja de registro deberá ir acompañada del pago de la misma – fecha límite para la recepción de suscripciones: 2 de Marzo de 2012 )

## PAGO

**Método de pago:** Por favor realizar transferencia indicando el nombre del/los delegados a la siguiente cuenta bancaria\* (advierta a su banco que los cargos correrán por su cuenta):

**Banco Beneficiario:** Banco ITAU Uruguay S.A.  
 Swift code: ITAUUYMM  
 Account: 6 5 5 0 2 4 5 1 0 1

**Beneficiario final:** Garbino Noceti Carlos, Andre Virginia y otros  
**N° Cuenta USD:** 9 7 0 6 8 0 6

**Banco Intermediario:** Bank Of America New York  
 Swift Code: BOFAUS3N  
 ABA: 0 2 6 0 0 9 5 9 3

### SESIONES TÉCNICAS

**Para ayudarnos a conducir el desarrollo de las sesiones técnicas, por favor indique el área de especialidad:**

**AUDITORIA  
CONSULTORIA**

**ASESORIA  
FINANZAS CORPORATIVAS**

**Por favor asegúrese de haber marcado todas las casillas antes de devolver la hoja de inscripción al EMAIL: [pablo@visiontraveluruguay.com](mailto:pablo@visiontraveluruguay.com) con copia a [visi.cuestas@antea-int.com](mailto:visi.cuestas@antea-int.com) .**

La solicitud de inscripción debe realizarse a través de este formulario y ser entregado antes del **2 de marzo de 2012..**

**Nota 1: ANTEA** realiza las reservas de hotel en nombre de los asistentes y no aceptará responsabilidad alguna derivada de acciones por parte del hotel fuera del control de **ANTEA**.

**Note 2:** Las cancelaciones recibidas después del 2 de marzo de 2012 no serán reembolsables.

### DATOS FACTURACION

**EMPRESA:**

**DIRECCION:**

**N° IDENTIFICACION  
FISCAL:**

**FIRMADO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_