



5ª Convención Latinoamericana de ANTEA Sao Paulo, Brasil – 8, 9 y 10 de Mayo de 2013

Empresa: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Nombre Delegado <small>(por favor completar una hoja de registro por delegado)</small>	(Nombre)	(Apellidos)
	(Nombre)	(Apellidos)

Nombre acompañante: _____

Calendario preliminar: Se estima que la conferencia empiece el día miércoles 8 con la Cena de Bienvenida y finalice el viernes 10 con la Cena de Clausura.

CUOTA INSCRIPCIÓN (Por favor, complete las casillas correspondientes)

Nº Delegados 1	Subtotal 625\$	Registro Delegado ANTEA: 625\$/por persona Incluye servicio de café y refrescos/agua durante la conferencia, 2 almuerzos de trabajo, 3 coffee break y sesiones técnicas, cenas 8, 9 y 10 de mayo + paseo viernes 10 por la tarde.
Nº Acompañantes	Subtotal 250\$	Registro Acompañantes: 250\$/por persona Incluye cenas 8, 9 y 10 de mayo + paseo viernes 10 por la tarde
Nº Noches	Subtotal	Alojamiento (incluye desayuno): Habitación sencilla: 215\$/ noche <input type="checkbox"/> Habitación doble: 228\$/ noche <input type="checkbox"/> Fecha entrada: _____ Fecha salida: _____ Fumador <input type="checkbox"/> No fumador <input type="checkbox"/> Dieta alimentaria específica _____
Nº Personas	Subtotal	Traslado aeropuerto-hotel-aeropuerto (precio por persona) 1 persona: 172\$ 2 personas: 86\$ 3/4/5 personas: 73\$ Servicio Regular: 73\$ Día de llegada: _____ Vuelo/llegada: _____ Día salida: _____ Vuelo salida: _____
TOTAL		(La hoja de registro deberá ir acompañada del pago de la misma – fecha límite para la recepción de suscripciones: 19 de Abril de 2013)

SESIONES TÉCNICAS

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

AUDITORÍA

ASESORÍA

CONSULORÍA

FINANZAS CORPORATIVAS

Por favor asegúrese de haber marcado todas las casillas antes de devolver la hoja de inscripción al E-MAIL: visi.cuestas@antea-int.com c/ c a: edelatorre@bue.auren.com

La solicitud de inscripción debe realizarse a través de este formulario y ser entregado antes del 19 de abril de 2013.

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 19 de abril de 2013 no serán reembolsables.

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: Santander Bank -BIARRITZ AGENCY- MONTEVIDEO-URUGUAY
Swift code: BSCHUYMM
ABA: 0260095080
Número cuenta USD: # 1353365
Beneficiario: TEZANOS PINTO, FERNANDO y/o CARIDE, DIEGO

DATOS FACTURACIÓN

EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

Nº IDENTIFICACION FISCAL: _____

FECHA: _____