

VII CONGRESO LATINOAMERICANO DE TECNOLOGÍA EXTRACORPÓREA

Lima, 15 – 17 OCTUBRE, 2010

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y RESERVA DE ALOJAMIENTO

Favor llenar el formulario, adjuntar el comprobante de depósito de la inscripción si es depósito en cuenta, si es con Tarjeta de Crédito seguir las instrucciones en el punto de pago con tarjeta

RUTAS DEL PERU S.A.C., Calle. Enrique Palacios 1110 Miraflores, Lima 18 PERU
Tel. (51 1) 4452612 – 4468486 - Fax (51 1) 4449411
E-mail: info@clateperu2010.com
www.clateperu2010.com

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellido _____ Nombre _____

Nombre para la credencial (max. 25 caracteres) _____

PASAPORTE / DNI : _____

CENTRO DE TRABAJO-CONSULTORIO: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia/Estado _____ País _____

Telf. () _____ Fax () _____

DOMICILIO _____

Ciudad _____ Provincia/Estado _____ País _____

Telf. () _____ Fax () _____ E-mail _____

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE _____

Nombre para la credencial (max. 25 caracteres) _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN (US\$)

Categoría	Antes de 15/03/2010	A partir del 16/03/2010
Delegado Extranjero	150 (USD) _____	250 (USD) _____
Delegado Peruano	100 (USD) _____	150 (USD) _____
Acompañante	80 (USD) _____	100 (USD) _____

ALOJAMIENTO EN LIMA SI _____ NO _____ HOTEL _____

Hab. Simple _____ Hab. Doble _____ Del _____ al _____ Octubre 2010

TRASLADO AEROPUERTO HOTEL (USD 20) SI _____ NO _____

TRASLADO HOTEL AEROPUERTO (USD 20) SI _____ NO _____

LLEGADA A LIMA

Fecha _____ Vuelo _____ Aerolínea _____ Hora _____

SALIDA DE LIMA

Fecha _____ Vuelo _____ Aerolínea _____ Hora _____

Lugar y fecha

Firma del titular

Para confirmar su inscripción es requisito indispensable efectuar el pago correspondiente. Inscripciones al Congreso y reservas de alojamiento serán atendidos en estricto orden de llegada.

RESUMEN DE PAGO

Delegado Extranjero	US\$
Delegado Peruano	US\$
Acompañante	US\$
Alojamiento	US\$
Traslados Hotel //Aeropuerto	US\$
Traslado Aeropuerto // Hotel	US\$
TOTAL		US\$ _____

FORMA DE PAGO

1.-Depósito o transferencia bancaria a favor de:

PERU

RUTAS DEL PERU S.A.C.

Cta. Cte. Dólares Nº 194 1125414 1 27
Banco de Crédito del Perú - LIMA
 Código Swift BCPLPEPL

USA

Para: Banco de Crédito del Perú Miami Agency
 Número de ABA 067015355
 Código de SWIFT: BCPLUS33
 Cuenta de: **RUTAS DEL PERU S.A.C**
 No de Cuenta **201-03-00-882900-4**

2.- Para pagos con tarjeta de crédito VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

Tarjeta de Crédito _____ N° _____

Dólares americanos

(Importe total en letras)

Fecha de expiración _____

Nombre completo del titular de la Tarjeta _____

DNI / Pasaporte N° _____

Código de Validación _____

Enviar al e-mail info@clateperu2010.com los siguientes documentos escaneados: tarjeta de crédito por ambos lados y 2 documentos personales del titular de la tarjeta.

Lugar y fecha _____

Firma _____

IMPORTANTE:

* No procederá devolución de cuotas de inscripción ni de reservas de alojamiento.