

Nombre de la publicación o compañía como debe aparecer en el distintivo

Formulario de Inscripción

Reunión de Medio Año



Hotel Sede: Intercontinental de Medellín

13 al 15 de abril del 2018

Nombre		Cargo		
Nombre del acompaí	ñante (si asiste)			
Dirección (oficina)				
Ciudad	País	Código postal		
Teléfono	Fax	E-Mail		
Forma de pago de cuotas de inscripción (favor de enviar pago a la oficina de la SIP)		Cuotas de Inscripción		
			Costo	Total
□ Cheque (a nombr bancos de EEUU).	re de la SIP, en USD de	Miembros delegados, incluye matrícula para seminarios	US \$1,575	
□ Transferencia bancaria		Miembros delegados, sin matrícula para seminarios	US \$ 1,200	
		No-miembros que hayan asistido anteriormente	US \$1,775	
□ Tarjetas de Crédito: Visa, MC y AX con recargo de 5% Favor de autorizar el cargo con su firma en esta sección		Cónyuge y profesores	US \$800	
Número de tarjeta		Jubilados	US \$250	
Código de seguridad	Vence	Menores de I7 años	US \$350	
Nombre en la tarjeta		Delegados de Colombia que asisten por primera vez. Cuota especial por persona incluye afiliación a la SIP por un año	US \$400	
		Delegados de otros países que asisten por primera vez y nuevos socios	US \$800	
	información envíe un e-mail	Programa de seminarios	US \$400	
a Paola Dirube: pdirube@sipiapa.org o llame al (305) 634-2465 en Miami, Florida, EEUU.			Total US\$	

INSCRIPCIÓN RETRASADA

Recargo de 5% para las inscripciones recibidas entre 13 y 28 de febrero del 2018; y 10% del 1 al 13 de marzo.

CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES

será representada por

Reintegro completo si se recibe notificación antes del 12 de febrero del 2018; 50% si se recibe entre el 13 de febrero y el 13 de marzo. A partir del 13 de marzo no se efectuarán reintegros.