

POR FAVOR COMPLETE UNA PLANILLA PARA CADA PARTICIPANTE.

Nombre _____

Apellido _____

Posición/Cargo _____

Empresa _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia/Estado _____

Código Postal _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail _____

SI REGISTRA A UN ACOMPAÑANTE:

Nombre del acompañante _____

Email del acompañante _____

1 VALORES DE INSCRIPCIÓN (en Dólares.)

Se considera acompañante a la esposa/o o amiga/o personal, no a un colega profesional o miembro de su misma empresa. Después del día 14 de marzo, 2008, las inscripciones deberán realizarse directamente en el Hilton al comenzar el evento. Los valores de inscripción del acompañante incluyen todos los eventos listados en el programa, excepto por el tour de la ciudad de Buenos Aires.

- | | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No Socio de IBTTA | <input type="checkbox"/> US\$450 (excluye cena en Brisas del Plata) |
| <input type="checkbox"/> Socio de IBTTA | <input type="checkbox"/> US\$400 (excluye cena en Brisas del Plata) |
| <input type="checkbox"/> Empleados de agencias gubernamentales | <input type="checkbox"/> US\$325 (excluye cena en Brisas del Plata) |
| <input type="checkbox"/> Disertante/Moderador | <input type="checkbox"/> US\$325 (incluye cena en Brisas del Plata) |
| <input type="checkbox"/> Acompañante | <input type="checkbox"/> US\$200 (incluye cena en Brisas del Plata) |

1 Subtotal \$ _____

- Es la primera vez que participo en un evento de IBTTA .
- Estoy interesado en afiliarme a IBTTA .

2 EVENTOS ESPECIALES (en Dólares.)

Agradecemos se registre antes de marzo 14 para garantizar su lugar. Después de esta fecha no podemos garantizar la disponibilidad de tickets.

	NÚMERO DE TICKETS	PRECIO	MONTO
<input type="checkbox"/> Tour de la ciudad de Buenos Aires Domingo, marzo 30 :: 13:00 - 17:00	_____ x	US\$25	= \$ _____
<input type="checkbox"/> Cena en Brisas del Plata Lunes, marzo 31 :: 20:00 - 23:00	_____ x	US\$50	= \$ _____

2 Subtotal \$ _____

ENVIE ESTA PLANILLA POR FAX A IBTTA
Fax: +1 (202) 659-0500

TRANSFERENCIA BANCARIA

Las transferencias bancarias deben hacerse en dólares al Sun Trust Bank, 1445 New York Avenue, N.W., Washington, DC, 20005 USA. Número de cuenta: 1000043230308, CODIGO SWIFT: SNTRUS3A. El giro debe incluir todas las tarifas bancarias y debe hacer referencia al nombre del participante/s y el nombre de la conferencia. Una copia de la transferencia debe ser enviada por fax a IBTTA.

INFORMACIÓN GENERAL

Aquellos que se inscriban después del día 14 de marzo, no podrán tener sus nombres impresos en la lista oficial de participantes.

REEMBOLSO DE LOS VALORES DE INSCRIPCIÓN Y CANCELACIÓN

Si la cancelación se recibe por escrito antes del día 14 de marzo, se descontará una tarifa de administración de US\$75. Después de esta fecha no se emitirá ningún reembolso aún si la persona registrada no asiste el evento. Sin embargo se permitirán substituciones en cualquier momento.

NECESIDADES ESPECIALES

Si usted tiene algún requerimiento especial, agradecemos nos lo comunique por escrito.

RESUMEN DEL PAGO

1 VALORES DE INSCRIPCIÓN US\$ _____

2 EVENTOS OPCIONALES US\$ _____

VALOR TOTAL US\$ _____

MÉTODO DE PAGO

Deseo cargar los valores a la siguiente tarjeta de crédito:

- Visa MasterCard American Express

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Nombre que figura en la tarjeta _____

Firma autorizada (sólo si paga con tarjeta de crédito) _____

Dirección donde llega la cuenta de crédito (si es diferente a la mencionada arriba) _____

- Transferencia bancaria en proceso

He leído y entiendo las condiciones de pago y cancelación para este programa.

Firma: _____

Fecha: _____

Complete esta planilla y envíela por fax (+1 202 659-0500)