



## FORMULARIO DE REGISTRO Y ALOJAMIENTO

Por favor imprima, complete y envie el formulario firmado a WALA@abiaxair.com

Abiax Air SA, organizador oficial de la Reunion Anual WALA 2014 - Tel (+54 11) 4700 1308 Attn.:09:30-18:00hs Buenos Aires (GMT-3)

| INFORMACION DEL DELEGA   | DO                      |                                   |                                    |
|--|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Apellido (Mr/Ms)   |                         | Nombre                            |                                    |
| Organizacion   |                         | Cargo                             |                                    |
| Domicilio  |                         | Ciudad                            |                                    |
| Pais   |                         | Ciudadania                        |                                    |
| Codigo Postal  |                         | e-mail                            |                                    |
| Telefono   |                         |                                   |                                    |
| 01 - REGISTRO DEL DELEGA   | \DO                     |                                   |                                    |
|  | Hasta el 15<br>de Junio | 16 de Junio<br>al 31 de<br>Agosto | 01 de<br>Septiembre<br>en adelante |
| Delegados de Ediciones Previas (*)   | us\$ 400                | us\$ 600                          | us\$ 900                           |
| Delegado   | us\$ 600                | u4\$ 900                          | us\$ 1.200                         |
| Estudiante (**)  | us\$ 200                |                                   |                                    |
| Otro (especificar)   |                         |                                   |                                    |
| Importes en US Dollars   |                         |                                   |                                    |
| Otro (especificar)  Importes en US Dollars  Los Registros On Site tendran un recargo de \$ 1  (*) Delegados que hayan participado en al meno  (**) Estudiantes con credencial vinente valida |                         | evias                             |                                    |

Estudiantes con credencial vigente valida

## **EL REGISTRO PAGO INCLUYE**

Acceso a la conferencia el Jueves 18 y el Viernes 19 Cocktail de Recepcion el Miercoles 17

Coffee breaks y almuerzos Jueves y Viernes Material y presentaciones de la conferencia

## CONSENTIMIENTO PARA UTILIZAR IMAGENES FOTOGRAFICAS

El Registro y/o participacion en la conferencia en cualquiera de sus reuniones o actividades, constituye autorizacion por parte del Delegado para utilizar y distribuir cualquier imagen, grabacion de voz, video, etc., ahora y en el futuro.

| 02 - ALOJAMIENTO & OTROS  |   |                          |                         |                        |  |  |  |
|---|---|--------------------------|-------------------------|------------------------|--|--|--|
| Venue   | Single / Doble  | Chek in                  | Check out               | # de noches            |  |  |  |
| SHERATON BUENOS AIRES<br>HOTEL & CONVENTION<br>CENTER   |   |                          |                         |                        |  |  |  |
| Tarifa Diaria 248 Dolares Es<br>Check in: 3:00 pm y check out: 1<br>Direccion de Sheraton Buenos A<br>Por otras habitaciones, por favoi | 12:00 pm (mediodia)<br>kires: SAN MARTIN 1225 (C11                                      | , ,                      | •                       |                        |  |  |  |
| TANGO CENA SHOW - Jueves  | 18 de Septiembre, 8:00pm –  | 10:30pm - U\$ 160        | Yes                     | No                     |  |  |  |
| POLITICAS DE CANCE REGISTRO: Cancelaciones ante Cancelaciones desde el 17 de A comunicacion escrita a Abiax y s                         | eriores al 16 de Agosto seran<br>gosto en adelante no seran re<br>sujeto a aprobacion). | eembolsadas, el Regis    | stro se podra transferi | r a otro Delegado (via |  |  |  |
| ALOJAMIENTO: +46 dias previous al check in 2 noche  |   |                          |                         |                        |  |  |  |
| TANGO CENA SHOW: Hasta el   | 11 de Septiembre sin penalid  | lad.                     |                         |                        |  |  |  |
| 03 - PAGO   |   |                          |                         |                        |  |  |  |
| 1 US Dollars  | por el Registro de Deleg  | ado                      |                         |                        |  |  |  |
| 2 US Dollars por alojamiento  |   |                          |                         |                        |  |  |  |
| 3 US Dollars  | por Tango Dinner  |                          |                         |                        |  |  |  |
| Por favor debite el importe total de U\$ de mi tarjeta de credito:  |   |                          |                         |                        |  |  |  |
|   | AMERICAN<br>DOGGLESS  | VISA                     | MasterCard              |                        |  |  |  |
| Credit Card #   |   | Vto (                    | MM/YY)                  |                        |  |  |  |
| Domicilio de facturacion  |   | Cod                      | Seguridad               |                        |  |  |  |
| Nombre del Titular  |   | Telef                    | ono                     |                        |  |  |  |
| NOTAS:  |   |                          |                         |                        |  |  |  |
| NOTAS: Los pagos se cargaran a su tarjeta d   | le credito por Paypal "Abiax Air LL   | .C" en US\$, o por Abiax | Air SA en ARS.          |                        |  |  |  |
| He leido y acepto los ter   | rminos. Fecha (DD/MM)   | 2014 <b>Firm</b>         | a del Titular           |                        |  |  |  |

Una vez que los pagos de procesen recibira por mail confirmacion del Pago y confirmacion del Registro.

