

Formulario de Inscripción



65ª Asamblea General

Sociedad Interamericana de Prensa
Hotel Hilton Buenos Aires
Buenos Aires, Argentina

6 al 10 de noviembre del 2009

_____ será representada por (letras de molde)
Nombre de publicación o compañía como debe aparecer en el distintivo

Nombre _____ Cargo _____

Nombre del cónyuge, si asiste _____

Dirección (oficina) _____ Ciudad _____

País _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

Forma de pago de cuotas de inscripción (favor enviar pago a la oficina de la SIP):

Cheque -- (a nombre de la SIP, en dólares estadounidenses); Número de cheque _____
(Solo se aceptan cheques pagaderos en bancos de EE.UU.)

(Se pueden pagar las cuotas de inscripción a través de su tarjeta de crédito, con un recargo de 5% . Favor autorizar el cargo.

Tarjeta American Express Tarjeta Visa Tarjeta MasterCard

Número de la tarjeta _____ Código de seguridad _____ Vence _____

Dirección donde recibe su estado de cuenta _____

Nombre en la tarjeta _____ (firma) _____

Transferencia bancaria - Para solicitar información sobre transferencia bancaria, por favor, envíe un email a la Sra. Paola Dirube, pdirube@sipiapa.org, o llame al (305) 634-2465 en Miami, Florida, EE.UU.

Cuotas de Inscripción

	Costo	Total
Miembros delegados, incluye matrícula para seminarios	US\$ 1,600.00	
Miembros delegados, sin matrícula para seminarios	US\$ 1,250.00	
No-miembros que hayan asistido anteriormente	US\$ 1,850.00	
Cónyuge y profesores	US\$ 800.00	
Jubilados	US\$ 200.00	
Menores de 17 años	US\$ 275.00	
Delegados de Argentina que asisten por primera vez, cuota especial de US\$ 325 por persona, e incluye afiliación a la SIP por un año	US\$ 325.00	
Otros delegados que asisten por primera vez	US\$ 650.00	
Programa de seminarios	US\$ 350.00	
	Total US\$	

INSCRIPCIÓN RETRASADA:

Recargo de 5% para las inscripciones recibidas entre el 16 de octubre y el 22 de octubre del 2009; 10% después del 23 de octubre de 2009.

CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES:

Reintegro completo si se recibe notificación antes del 1º de septiembre del 2009; 50% si se recibe entre el 2 de septiembre y el 18 de septiembre del 2009. Después del 18 de septiembre no se efectuarán reintegros.

Favor de enviar este formulario a las oficinas de la SIP en Miami:

1801 SW 3rd Avenue, Jules Dubois Bldg., Miami, Florida 33129. Fax (305) 635-2272 e-mail: pdirube@sipiapa.org

y enviar formulario de reserva de hotel **directamente al HOTEL.**