



Sociedad de Nefrología e Hipertensión de Puerto Rico

Convención Anual 2007

El Conquistador Golf Resort & Casino

Fajardo, Puerto Rico

Julio 26 al 29, 2007

FORMULARIO DE REGISTRO

Instrucciones

- Las reservaciones del hotel deben estar hechas antes del 31 de mayo. Después del 31 de mayo comuníquese para verificar disponibilidad de Habitaciones y tarifas antes de enviar este formulario.
- La disponibilidad de habitaciones en el hotel es limitada, por consiguiente, Confirme su reservación con antelación.
- Para obtener las tarifas de Convención, deberá ser a través de la Sociedad de Nefrología e Hipertensión de PR
- Recibirá confirmación de su reservación por fax o correo electrónico
- Se requiere un número de tarjeta de crédito para hacer su reservación.
- El formulario de registro solo se procesara si esta completado en su totalidad.

Cancelaciones y Política de Reembolso

- Todos los cambios o cancelaciones de registro deben de hacerse por escrito (correo electrónico es aceptable)
- Las reservaciones deben cancelarse mínimo tres (3) días antes de su fecha estimada de llegada.
- El hotel cobrara una sanción por valor de una noche de alojamiento más Impuestos si se cancela la reservación menos de 72 horas antes de su fecha estimada de llegada.

Tarifa de Hotel para Convención Nefrólogos 2007

- Habitación sencilla o doble \$165.00 por noche (2 adultos y 2 niños, menores de 17 años) Tercer adulto en habitación \$40.00 por día más impuestos.
- \$3.00 por día por servicio de habitación
- \$10.00 por persona por servicio de maletero
- Tarifa de \$20.00 por día estacionamiento de "valet"

Estas tarifas especiales se les honraran 3 días antes y 3 días después de la convención a huéspedes participantes, sujeto a disponibilidad de hotel.

Cuota de Inscripción

\$125.00 – Nefrólogos

\$ 75.00 – Fellows

Incluye

- 11 créditos, categoría 1
- Cena jueves, viernes y sábado (medico y un acompañante), Desayuno, Meriendas y Almuerzo viernes y sábado (medico solamente)
- Invitado adicional para la actividad social del sábado \$50.00 por persona

(Favor escriba con letra legible)

Nombre _____ Apellido _____

Dirección Postal _____

Teléfono Oficina _____ Celular _____ Fax _____

Correo electronico _____

Fecha de llegada: Julio (día) _____, 2007 Fecha de salida: Julio (día) _____, 2007

Clase de habitación: (Marque uno) Sencilla _____ Doble _____ (De acuerdo a disponibilidad en el hotel)

Ocupantes de la habitación: Adulto _____ Niños _____ Desea mas de una habitación? Si _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa, cuantas habitaciones adicionales? _____ (De acuerdo a disponibilidad en el hotel)

Requerimientos Especiales: _____

El hotel requiere garantía con tarjeta de crédito: American Express _____ Master Card _____ Visa _____

Numero de Tarjeta de Crédito _____ Fecha Expiración: (Mes) _____ (Año) _____

Nombre impreso en la tarjeta _____

Firma _____ Fecha _____

FAVOR ENVIAR POR FAX LO ANTES POSIBLE AL 787-763-2039

Para más información favor comunicarse con Maria Guerrero al 787-763-7423