



XLIV CONGRESO NACIONAL DE PEDIATRIA

II Congreso Mesoamericano y del Caribe de Adolescentes

X Jornada Nacional de Cirugía Pediátrica

DEL 28 DE JUNIO AL 1 DE JULIO 2017

CENTRO DE CONVENCIONES - HOTEL BARCELO PALACE DELUXE - BAVARO BEACH

Por favor use un formulario para cada habitación / Please use one form for each room

Apellido / Last Name	Nombre / First Name
Institución/Institution	Cargo / Title
Dirección / Address	
Ciudad / City	Cod. Postal / Zip Code
Pais / Country	
Telefono / Phone	Ext.
Fax	
Email	Pasaporte / Passport
Nombres Acompañantes / Accompanying persons	___ Adulto/Adult ___ Niño/Child Edad/Age
	___ Adulto/Adult ___ Niño/Child Edad/Age
Fecha de Llegada y Vuelo / Arrival date and Flight Number	Fecha de Salida y Vuelo / Departure Date and Flight

REQUIERO TRASLADO (IDA Y VUELTA) / REQUEST FOR TRANSFER (ROUND TRIP) SI / YES _____ NO / NO _____

ARRIVAL AIRPORT: _____ DEPARTURE AIRPORT: _____

Traslado desde: Aeropuerto de Santo Domingo - US\$210 _____ Aeropuerto de Punta Cana - US\$40 _____
 Transfer from: Santo Domingo Airport - US\$210 _____ Punta Cana Airport - US\$40 _____
 Precios de 1 a 4 personas por vía / Prices are from 1 to 4 people per trip

La información de vuelo debe de ser recibida mínimo 72 horas antes de la llegada / Flight information must be received at least 72 hours prior to arrival

FECHA LIMITE DE RESERVA: Mayo 20, 2017 / BOOKING DEADLINE: May 20, 2017

TARIFA EN DOLARES AMERICANOS US\$ POR PERSONAS EN PAQUETES MINIMO DE 3 NOCHES "TODO INCLUIDO"

RATES IN US\$ DOLLARS ARE PER PERSONS " ALL INCLUSIVE"

SELECCIONE UNO / SELECT ONE (✓)

PAQUETES DE HOTEL BARCELO BAVARO BEACH SOLO ADULTO /HOTEL PACKAGES AND HOTEL BAVARO BEACH SOLO ADULTO

OCUPACION/OCCUPANCY	N/N	X	X	X
SENCILLA - SINGLE - SGL	3 NIGHTS		US\$745	
DOBLE - DOUBLE - DBL	3 NIGHTS		US\$540	
TRIPLE - TRIPLES - TPL	3 NIGHTS		US\$490	

PAQUETES DE HOTEL BARCELO PALACE DELUXE/HOTEL PACKAGES AND HOTEL BAVARO PALACE DELUXE

OCUPACION/OCCUPANCY	N/N	X	X	X
SENCILLA - SINGLE - SGL	3 NIGHTS		US\$895	
DOBLE - DOUBLE - DBL	3 NIGHTS		US\$580	
TRIPLE - TRIPLES - TPL	3 NIGHTS		US\$545	
NINOS (2-12 ANOS) CHILD-	3 NIGHTS		US\$265	

INSCRIPCION	Hasta el 28 de Febrero	x	A partir del 28 de Febrero	x
Miembros Activos	US\$150		US\$200	
Miembros No Activos	US\$200		US\$250	
No Miembros	US\$200		US\$250	
Residentes/ Enfermeras/ Personal de Salud	US\$150		US\$175	
Estudiantes de Grado Universitario	US\$100		US\$100	

INCLUYE/INCLUIDES:

3 noches y 4 días de Alojamiento, comidas y bebidas ilimitadas; Inscripción al Congreso; Coffee Breaks; Certificado de Participación; Coctel inaugural y clausura del evento; Materiales del evento, impuestos y propinas

3 Night accommodations in accordance with each hotel standard; all meals and alcoholic and non alcoholic beverages; Congress registration kit; All of the social activities in the program; taxes and gratuities

Cambios en tarifa pueden ocurrir sin previo aviso por modificación de impuestos gubernamentales.

Rate changes can occur with tax increase

Para confirmar su reservación : / To confirm your reservation :

Deberá enviar su ficha debidamente garantizada por su tarjeta de credito. Tan pronto recibamos la ficha se le cargará 50% de alojamiento, el balance será cargado 30 días antes de la llegada. Una vez efectuados los cargos no serán reembolsables.
Your Reservation Form must be received in our offices along with your credit card guarantee. One night deposit will be charged immediately. The balance will be charged 30 days prior to arrival date. No refunds will be made after charges are posted.

Todas las reservas deberan ser realizadas a traves de la agencia oficial. De lo contrario se requerira el pago de US\$200.00 para tener el brazalete para el acceso al centro de convenciones y a las actividades generales del congreso. Además se requerirá el pago del pasadia al hotel durante los días del evento. No se permitira el acceso a las salas sin el brazalete oficial del congreso. No habrá registro " ON SITE".

Forma de Pago / Form of Payment

*** Credit Card AMEX / Visa / Master Card *** Check in US\$ by DHL or Fedex to turenlaces del caribe

Nombre Tarjetahabiente / Cardholder's Name : _____

Numero tarjeta de Credito / Credit Card Number : _____ Exp. Date: _____ Sec. Code: _____

Only Visa, Mastercard and American Express

Por la presente, autorizo a turenlaces del caribe, s.a. a cargar mi tarjeta de crédito el monto autorizado en Pesos Dominicanos a la tasa del día del cobro.
 I hereby authorize turenlaces del caribe, s.a. to charge my credit card of the amount authorized on this form at the exchange rate of the day charges are posted.

Firma Tarjetahabiente / Signature : _____ Fecha / Date : _____



Calle c, 32; Reparto Esteva (Piantini)
 Santo Domingo 10100, República Dominicana
 Email: grupos5@turenlaces
 Web: www.turenlaces.com

Tel: 809-565 3500
 Fax: 809-565 1221

FAVOR RESERVAR SOLAMENTE A TRAVES DE LA AGENCIA OFICIAL, TURENLACES, S.A. / PLEASE BOOK ONLY THROUGH TURENLACES, S.A.