

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS PERSONALES	
Título Preferido:	Sr. Sra. Dr. Dra. Otro
Apellido (s): Como se indica(n) en el Pasaporte/Documento	
Nombre (s): Como se indica(n) en el Pasaporte/Documento	
Género:	Masculino Femenino No desea especificar
País:	
Institución:	
Cargo	
Tipo de Participante:	Jefe de Delegación Miembro de la Delegación
Pasaporte/Documento:	Tipo: Número:
Nombre preferido para su gafete:	
Teléfono oficial:	() +
Teléfono móvil:	
Correo electrónico:	
Restricciones alimenticias:	
Grupo sanguíneo:	
Enfermedad, impedimento físico o alergia a informar:	
Nombre y teléfono de contacto de emergencia	

--	--

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

2. INFORMACIÓN SOBRE SU ESTADÍA							
Procedencia del vuelo:	Indicar la ciudad de procedencia del vuelo.						
Llegada En caso de hacer conexiones, señalar la última ciudad de escala.	Aeropuerto de llegada	Fecha	Horario AM PM	Aerolínea	Nº de vuelo		
Partida	Aeropuerto de salida	Fecha	Horario AM PM	Aerolínea	Nº de vuelo		
Información sobre Traslados	Aeropuerto	Arribo	SI NO	Partida	SI	NO	
	Cena de Camaradería	SI	NO				
2.2 HOSPEDAJE – Detalles de la reserva sólo para fines logísticos							
En la Guía del Participante se detallan hoteles. Cada participante deberá realizar su reserva en forma personal, en relación al pago de dichas reservas y consumos extras cada huésped afrontará los gastos.							
Hotel reservado por el participante	Fecha de ingreso			Fecha de egreso			