



XV CONGRESO REGIONAL COPAPROSE
REPÚBLICA DOMINICANA
2017

HOTEL BARCELO PALACE DELUXE
BAVARO, REPUBLICA DOMINICANA

OCTUBRE 18 AL 21, 2017

FORMULARIO DE RESERVACION DE HOTEL - LODGING RESERVATION FORM

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

Apellido / Last Name	<input type="text"/>	Nombre / First Name	<input type="text"/>
Empresa / Company	<input type="text"/>	Cargo / Title	<input type="text"/>
Dirección / Address	<input type="text"/>		
Ciudad / City	<input type="text"/>	Cod. Postal / Zip Code	<input type="text"/>
		Pais / Country	<input type="text"/>
Telefono / Phone	<input type="text"/>	Ext.	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Documento Identidad/ ID	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Nombres Acompañantes Accompanying persons	<input type="text"/>	___ Adulto/Adult	___ Niño/Child Edad/Age <input type="text"/>
	<input type="text"/>	___ Adulto/Adult	___ Niño/Child Edad/Age <input type="text"/>
Fecha de Llegada y Vuelo Arrival date and Flight Number	<input type="text"/>	Fecha de Salida y Vuelo Departure Date and Flight	<input type="text"/>

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

ARRIVAL AIRPORT: _____ DEPARTURE AIRPORT: _____

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 PARA RESERVAR: 15 DE SEPTIEMBRE 2017/DEADLINE SEPTEMBER 15 2017

TARIFAS ESTAN EXPRESADAS EN US\$DOLARES Y EN REGIMEN "TODO INCLUIDO" POR UN MINIMO DE 3 NOCHES

RATES ARE PER PERSON, ALL INCLUSIVE AND FOR A MINIMUM OF 3 NIGHTS

SELECCIONE UNO / SELECT ONE (N)

PAQUETE DE 3 NOCHES EN EL BARCELO PALACE DELUXE - THREE NIGHT PACKAGE

OCUPACION/OCCUPANCY	3 NOCHES	NOCHE ADIC.	INSCRIPCION	FECHA VALIDA PARA INSCRIPCION
SENCILLA - SINGLE	US\$633	US\$211	US\$400	Hasta el 31 de julio 2017
DOBLE - DOUBLE	US\$375	US\$125	US\$450	Hasta el 31 de Agosto, 2017
			US\$500	Hasta el 30 de Septiembre 2017

*Miembros de ADOCOSE y empresas colaboradoras solicitar su descuento en tarifa de inscripción

ALOJAMIENTO INCLUYE/ LODGING INCLUDES:

Acomodaciones de acuerdo a las especificaciones del hotel, comidas y bebidas ilimitadas.
Accommodations in accordance with the hotel standard, meals and alcoholic and non alcoholic beverages include
y además impuestos y propinas/ additionally, all taxes and service fees are included.
Cambios en tarifa pueden ocurrir sin previo aviso por modificación de impuestos gubernamentales.
Rate changes can occur with tax increase

INSCRIPCION INCLUYE/ REGISTRATION INCLUDES:

Inscripción al congreso, materiales del congreso, cóctel Inaugural y actividad de clausura del evento
Congress registration Kit and all social activities in the program

Para confirmar su reservación/ inscripción : / To confirm your reservation/ registration :

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.

Toda inscripción deberá estar acompañada de su correspondiente reserva de hotel, las cuales deberan ser realizadas a través de la agencia oficial. De lo contrario se requerira el pago de US\$200.00 adicionales. No habra registros " 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: congresocopaproserd@turenlaces.com
www.turenlaces.com

TEL: +1(809)5653500
TEL: +1(809)5651221

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