

Formulario de Inscripción

Reunión de Medio Año Sociedad Interamericana de Prensa

SWISSÔTEL
Quito, Ecuador



17 al 20 de marzo, 2006

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

Nombre _____ Cargo _____

Nombre de acompañante _____

Dirección (oficina) _____ Ciudad _____

País _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

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

Cheque -- (a nombre de la SIP, en dólares US); Número _____

(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 _____ Vence _____

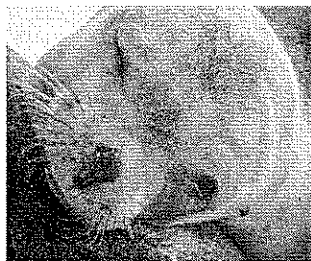
(firma) _____

Transferencia bancaria - a: Wachovia Bank of Florida • ABA (Doméstico) # 063000021 • ABA (International) PNBUS33
• Cuenta # 2693002729228 - Sociedad Interamericana de Prensa (Favor enviar copia de la misma con este formulario)

Cuotas de Inscripción

| | | Cantidad |
|--|------------|----------|
| Miembros delegados y no-miembros asistiendo por primera vez (incluye matrícula para el programa de seminarios) | US\$ 1,000 | _____ |
| Miembros delegados y no-miembros asistiendo por primera vez (sin matrícula de seminarios) | US\$ 850 | _____ |
| (*) No-miembros que hayan asistido anteriormente | US\$ 1,250 | _____ |
| (*) Esposas(os), miembros asociados, jubilados y profesores | US\$ 500 | _____ |
| (*) Niños menores de 17 años | US\$ 200 | _____ |
| Periódicos locales, inscripciones por persona por seminario | US\$ 75 | _____ |
| (*) Delegados de Ecuador que asisten por primera vez, cuota especial de US\$ 300 por persona, que incluye afiliación a la SIP por un año | | _____ |
| (*) Primer delegado asistiendo por primera vez tendrá un 50 % de descuento en las cuotas de inscripción. Pago mínimo para personas * que asisten por primera vez, US\$ 500 (Exceptuando Ecuador) | Total | _____ |

(*) Para programa de seminarios incluya US\$100 por seminario o US\$ 300 por todos



| | |
|--|--|
| <p>INSCRIPCIÓN RETRASADA: Recargo de 5% para las inscripciones recibidas entre el 3 de febrero y el 17 de febrero de 2006; 10% después del 20 de febrero de 2006.</p> | <p>CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES: Reintegro completo si se recibe notificación antes del 1 de febrero de 2006; 50% si se recibe entre el 3 de febrero y el 17 de febrero de 2006. Después del 20 de febrero no se efectuarán reintegros.</p> |
|--|--|

Favor 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: info@sipiapa.org y enviar el formulario de reserva de hotel directamente al HOTEL