



FICHA DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FORM

DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Nombre / Name _____ Apellidos / Last Name _____
 Nacionalidad / Nationality _____ Fecha de nacimiento / Date of Birth ____ / ____ / ____
 Empresa / Company _____
 Cargo / Position _____
 Dirección / Address _____
 Distrito / District _____ País / Country _____ Código Postal / Zip code _____
 Teléfono / Phone _____ Fax _____ E-mail _____

Acompañante / Guest

Nombre / Name _____ Apellidos / Last Name _____
 Teléfono / Phone _____ Email _____

INSCRIPCIÓN / REGISTRATION

- | | | | |
|--------------------------|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Participantes Extranjeros / <i>International Delegates</i> | Euros 840 | US\$ 1150 |
| <input type="checkbox"/> | Participantes Locales / <i>Local Delegates</i> | Euros 326 | US\$ 500 |
| <input type="checkbox"/> | Acompañantes / <i>Guests*</i> | Euros 326 | US\$ 500 |

* Incluye programa para acompañantes / *Guest program included*

- Precios incluyen el 19% de Impuestos locales (IGV) / *Includes local taxes*

- Las anulaciones recibidas hasta el 15 de abril de 2008 tendrán una penalidad del 30% por gastos administrativos. Posterior a esta fecha no habrá reembolso / *Cancellations received until April 15, 2008 will incur a 30% penalty for administrative expenses. No reimbursement will be made after that date*

ALOJAMIENTO / ACCOMODATION

Hemos reservado habitaciones en los siguientes hoteles: / *We have made reservations in the following hotels:*

JW Marriott Hotel *****	www.marriotthotels.com	Casa Andina Private Collection *****	www.casa-andina.com
Melia *****	www.solmelia.com	Crowne Plaza *****	www.cplazalimahotel.com.pe
Sonesta El Olivar *****	www.sonesta.com/Lima	Libertador San Isidro Golf ****	www.libertador.com.pe

Sírvase contactarlos directamente. Al momento de hacer su reserva identificarse como participante de la II Cumbre Empresarial ALC-UE
Please contact directly. You must identify as a participant of II EU-LAC Business Summit
 Fecha límite para la reserva 22 de febrero / *Deadline for reservations February 22nd*

FACTURACIÓN / BILLING

Factura / Invoice Boleta / Receipt

Razón Social / Company Name _____ RUC _____

Dirección / Address _____

FORMA DE PAGO / PAYMENT FORM

- Depósito en cuenta corriente / *Bank deposit* Transferencia bancaria / *Bank transfer*

Los pagos deben hacerse a nombre de **CONFIEP** / *Payments must be to CONFIEP*

Banco de Crédito del Perú - Cuenta corriente en US\$/ *Account US\$ 194-1624643-1-44* - Swift Code: BCPLPEPL

- Tarjeta de crédito VISA / *Credit card VISA*

Nº _____ Fecha de vencimiento / *Expiration Date* ____ / ____

Titular / *Cardholder* _____ DNI / *Pasaport* _____

Total a cargar / *Total amount to be charged* _____

Fecha / *Date* ____ / ____ / ____ Firma / *Signature* _____

- Los gastos por servicios bancarios serán asumidos por el participante / *Bank services fee must be paid by the participant*

- CONFIEP no se responsabiliza por depósitos o transferencias no identificados / *CONFIEP is not responsible for unidentified bank deposits or transfers*

ENVIAR ESTA FICHA ADJUNTANDO EL DOCUMENTO DE PAGO DEBIDAMENTE IDENTIFICADO A:
 SEND THIS FORM ENCLOSE DULY IDENTIFIED PROOF OF PAYMENT TO:

Secretaría II Cumbre Empresarial ALC-UE Mariscal Sucre 183 Of 201, Lima 18, Perú

Tel. (51 1) 421-0400 ext. 238 / 223 – Fax (51 1) 222-0943

inscripciones-alcue@stimulus.com.pe