**FORMATO DE HOSPEDAJE**

FECHA: ( / / ) (día/mes/año)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del participante:** |  |
| **Ciudad, Estado:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Opción de Hospedaje\*:**  marque con una X | Primera casa: \_\_\_ $1500.00 \_\_\_$1800.00  Segunda casa: \_\_\_ $1000.00 \_\_\_$1300.00 |
| **Fecha de pago:** |  |
| **Datos para facturación si la requiere\*\*:** | Razón social:  Dirección:  C.P.:  Colonia:  Ciudad:  Correo electrónico: |

**\***Primera casa de Retiro: habitaciones dobles. -Del 28 al 30 de abril (salida por la noche) $1500.00 -Del 28 de abril al 1 de mayo (salida por la mañana) $1800.00

Segunda casa de Retiro: habitaciones triples/baño compartido. -Del 28 al 30 de abril (salida por la noche) $1000.00 -Del 28 de abril al 1 de mayo (salida por la mañana) $1300.00

\*\* En caso de requerir factura sería más IVA.

**IMPORTANTE: para que su solicitud sea considerada, es necesario que se inscriba al Encuentro antes del 31 de Marzo.**

**FAVOR DE ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO ESCANEADO A:** [**i\_gecoret@hotmail.com**](file:///H:\fotos%20organizadas\Maru\i_gecoret@hotmail.com)