

**V Simposio Latinoamericano de Polychaeta 2018.**

**Incluye:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Día** | **Actividad** |
| **Martes 17 Julio** | Registro y Apertura Simposio, Refrigerio AM/ Almuerzo/Refrigerio PM |
| **Miércoles 18 Julio** | Día completo Simposio, Refrigerio AM/ Almuerzo/Refrigerio PM |
| **Jueves 19 Julio** | Día completo Simposio, Refrigerio AM/ Almuerzo/Refrigerio PM |

**Formulario de Pago**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoría** | **Pago Anticipado**  **15Junio, 2018** | **Del 16 Junio al 16 Julio, 2018** | **Del 17 Julio al 19 Julio, 2018** |
| Profesionales; Estudiantes de Doctorado | USD $ 230.00 | USD $ 255.00 | USD $ 280.00 |
| Estudiantes (Bachillerato, Licenciatura y Maestría) | USD $ 200.00 | USD $ 225.00 | USD $ 250.00 |
| Acompañantes | USD $ 200.00 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Día** | **Adicional: Cena Cierre** |
| **Jueves 19 Julio** | Cena USD $ 55.00 |

Puede pagar su participación al organizador de la conferencia a una cuenta en los Estados Unidos para participantes internacionales o en Costa Rica para participantes locales solamente. También se puede pagar con tarjeta de crédito VISA o MASTER CARD. **Por favor utilice los formularios de acuerdo a la forma de pago escogida**

**Información del Participante**

**Apellido Nombre**

**Universidad o empresa Email**

**\_\_Simposio \_\_ Cena Cierre \_\_\_ Si \_\_\_ No**

**Por favor indicar su categoría de Inscripción:**

**\_\_ Estudiante** (favor adjuntar su identificación y certificación de estudiante activo)

**\_\_ Profesional \_\_ Acompañante**

**¿Es usted Expositor?: \_\_\_ Si \_\_\_ No**

**Detalle de factura y recibo**

**Nombre:**

**Concepto:**

**Detalle:**

**Políticas de pago:**

Para su registro se requiere el pago completo en las fechas indicadas.

En caso de que el pago sea 1 Mes antes del congreso se aplicará un cargo de USD $ 25.00.

En caso de que el pago sea durante el congreso se aplicará un cargo de USD $ 50.00.

**Políticas de Pago con Tarjeta de Crédito:**

Meeting by Horizontes, le brinda la opción para pago seguro en línea a través de link, el cual puede solicitar a través nuestro para envió del mismo, el cual lo usted directamente a través del link, con la facilidad que puede escoger realizar el pago al Banco Nacional De Costa Rica o a través de Paypal, si tiene cuenta con ellos.

**Políticas por cancelación de NO participación:**

Las cancelaciones deben ser recibidas por escrito y aplicarán las siguientes penalidades:

* Si cancela su participación antes del 14 marzo, 2018; aplicará una penalización de USD $25.00
* Si cancela su participación entre 15 marzo - 15 Junio,2018; aplicará una penalización de USD $50.00
* Si cancela su participación del 16 de junio, 2018 en adelante, se aplicará una penalización del 100%.

**FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA TARJETA DE CREDITO**

**Solicitud de envió de link para pago seguro en línea**

Por favor complete este formulario y envíelo al e-mail o fax listados abajo.

**Por favor indique en detalle su nombre completo.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizo pago a la Agencia de Viajes Horizontes a través de pago seguro en línea a mi tarjeta VISA o MasterCard N

Por el monto de USD $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Este pago cubre mi participación en **V Simposio Latinoamericano de Polychaeta 2018.**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA GIRO o TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PARTICIPANTES INTERNACIONALES**  Por favor complete este formulario y envíelo al e-mail o fax listados abajo.  **Por favor indique en detalle su nombre completo.**  Banco Internacional De Costa Rica  4000 Ponce De León, Suite 600  Coral Gables, Florida 33146  Teléfono (305) 374 – 0855  Fax (305) 381 – 6971  ABA o Número de ruta: 066011567  SWIFT: COSRUS3M  Número de cuenta: 102030703  Nombre de la cuenta: Agencia de Viajes Horizontes de Costa Rica, S.A.  Un depósito por el monto de: USD $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se ha depositado en su cuenta. Este pago cubre mi participación en **V Simposio Latinoamericano de Polychaeta 2018.** |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA GIRO O TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PARTICIPANTES LOCALES SOLAMENTE**  Por favor complete este formulario y envíelo al e-mail o fax listados abajo.  **Por favor indique en detalle su nombre completo.**  Beneficiario Agencia de Viajes Horizontes de Costa Rica, S.A.  Número de cuenta en dólares americanos: 100-02-000-601949-1  Banco Beneficiario: Banco Nacional de Costa Rica  Swift: BNCRCRSJ  Código: UID: 019462  Dirección del Banco Beneficiario: Avenida 1 y 3, Calle 2 y 4, San José Costa Rica  Un deposito por el monto de: USD $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se ha depositado en su cuenta. Este pago cubre mi participación en **V Simposio Latinoamericano de Polychaeta 2018.** |

**Para mayor información por favor contactar al organizador:**

Meetings by Horizontes

Teléfono: (506) 4052-5850 Fax: (506) 2256-4513

Email: [meetings@horizontes.com](mailto:meetings@horizontes.com)

[www.meetingsbyhorizontes.com](http://www.meetingsbyhorizontes.com)