

PORFAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Inscripción de Programa & Escoja Comidas

Nombre: _____ Telefono: _____

Dirección: _____ *Email: _____

Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____

ZIP: _____ *Email se necesita para enviar una confirmación.

Inscripción del Evento \$40 \$ _____ (Requerido: Inscripción día de \$50)

Ordenar Comidas (Optional, precio incluye la propina y los taxes)

Banquete del sábado \$40 \$ _____ (Numero de Banquete es limitado a 560 y se vendran a los primeros que lo pidan.)

TOTAL \$ _____ (Mandelo con un check o jiro a "EPGSA Convention Committee".)

Porfavor note alguna necesidades de dieta: _____



Formulario para Registració del Hotel

Tipo de Cuarto (Tipo de Cama para multiple ocupantes fuerte mente sugerido, pero no requerido)		Por-Persona, Dos- Noches Precio del Cuarto*
<input type="checkbox"/> Singular		\$448.24
<input type="checkbox"/> Cama Doble	King	\$305.05
<input type="checkbox"/> Double	2 Camas Queen	\$305.05
<input type="checkbox"/> Triple	2 Camas Queen	\$264.72
<input type="checkbox"/> Quad	2 Camas Queen	\$239.00
<input type="checkbox"/>	Acésibilidad Handicap. Numero limitado disponible al primero que lo pida.	

Porfavor note alguna necesidades de dieta: _____

*Precio del cuarto incluye inscripción de \$40 por persona

Precio del cuarto incluye desayuno el sábado y el domingo y cena el viernes y el sábado.

Hotel Entradad: 4:00 PM

Hotel Salidad: 11:00 AM

*Un formulario de Inscripcion por cuarto.
Dos-noches minimo.*

\$100 de deposito por cuarto necesario cuando se hace la reservación.

Pago final an entrar es obligatorio.

Pago en adelante no es necesario pero facilita la entrada.

¡Va a pagar el precio dependiente en el numero de registrantes actualmente en el cuarto!

Nombre: _____

Telefono (Día): _____

Dirección: _____

Telefono (Noche): _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado: _____ ZIP: _____

Llegada: Día de la semana, MM/DD/YYYY

Despedida: Día de la semana, MM/DD/YYYY

Compañeros de Cuarto Nombre Completo (lista de Compañeros de Cuarto facilitara la entrada)

Compañeros de Cuarto 1: _____

Compañeros de Cuarto 2: _____

Compañeros de Cuarto 3: _____

Otra Necesidad: _____

Informació del Pagon (checke o jiro pagadero a "Lancaster Host LLC" incluido, Entre informacion de Tarjeta de Credito y firme):

Checque

Jiro

de Tarjeta de Credito: _____ Fecha de Expiración: MM/YYYY

Firma: _____