

POST CONGRESO

FORMATO DE REGISTRO

Nombre y Apellidos

Empresa / Institución / Asociación

Correo electrónico

Teléfono / Celular

Interés (comentar la actividad que más le atrae o si es todo el programa completo)

Fecha:

Viernes 21 a domingo 23
de Septiembre 2018

Incluye:

- Turilichas
- Teotihuacán*
- Noche de muertos
- Xochimilco

Datos Bancarios:

- Titular de la cuenta bancaria:
AMPROFEC A.C.
- Banco: **BANCOMER**
- N°. de cuenta de cheques:
0197594720
- Clave Interbancaria:
01 21 800 019 7594720 2
- N°. y nombre de la Sucursal:
0117 BAJA CALIFORNIA
- N°. y nombre de la plaza:
180 MÉXICO

Cuota de recuperación:
\$5,220 (Incluye IVA)

Indicar si padece alguna alergia o restricción medica alimenticia.

NOTAS:

- Favor de enviar su formato de registro y comprobante de pago a: eventos@amprofec.org

*El precio del paseo en Globo Aerostático es con costo adicional. **Tiene un valor de \$2,600.00** (Incluye IVA)