**Forma de Registro Convención / Convention Registration Form**

***Datos del participante / Participant Data***

**Nombre / Name:\***

|  |
| --- |
|  |

**Cargo / Title:\***

|  |
| --- |
|  |

**Compañía / Company:\***

|  |
| --- |
|  |

**Dirección / Address:\***

|  |
| --- |
|  |

**Ciudad / City:\***

|  |
| --- |
|  |

**C.P. / Zip Code:\***

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono / Phone:\***

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:\***

|  |
| --- |
|  |

**Forma de Registro Mesas de Trabajo**

**Workshops Registration Form**

Mesa 1

“El Nuevo Consumidor: Más allá de los Millenials”

Mesa 2

“Nuevos Productos: Marcando la

Diferencia en el Mercado”

Mesa 3

“Multicanalidad en el servicio postventa”

**Deseo recibir por e-mail la revista NOTITUR / I agree to receive the NOTITUR Magazine**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** |  | **Yes** |
|  | **No** |  | **No** |

**Datos de Facturación / Invoice Data**

**Favor de Facturar a / Please Invoice to:**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección / Ciudad / Estado / C.P. Address / City / State / Zip Code:\***

|  |
| --- |
|  |

**RFC (only for Mexico):**

|  |
| --- |
|  |

***Instrucciones para realizar pagos***

Favor de realizar su depósito a nombre de la Asociación Mexicana de Desarrolladores Turísticos, A.C., en Bancomer, No. de Cuenta 0442647052, CLABE Bancomer 012180004426470526 y remitir su depósito por correo electrónico con sus datos de facturación, para enviarle la factura correspondiente.

No se aceptan cancelaciones. Los registros pueden ser transferidos sin cargo alguno a otros ejecutivos de la misma compañía, notificando por escrito a AMDETUR.

***Payment instructions***

Please make your deposit to Asociación Mexicana de Desarrolladores Turísticos, A.C., at Bancomer Insurgentes Sur 535, Colonia Hipódromo Condesa, México, D.F. 06170, BRANCH 1281, dollars account #0134796985, CLABE Bancomer 012180001347969850 SWIFT BCMRMXMMPYM then send us the deposit slip by e-mail, along with the information to make your invoice.

Cancellations are not allowed. Registrations may be transferred without charge to other executives within the same company by written notice to AMDETUR.

Se aceptan tarjetas de crédito



**Forma de Registro Foro / Forum Registration Form**

***Datos del participante / Participant Data***

**Nombre / Name:\***

|  |
| --- |
|  |

**Cargo / Title:\***

|  |
| --- |
|  |

**Compañía / Company:\***

|  |
| --- |
|  |

**Dirección / Address:\***

|  |
| --- |
|  |

**Ciudad / City:\***

|  |
| --- |
|  |

**C.P. / Zip Code:\***

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono / Phone:\***

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:\***

|  |
| --- |
|  |

**PAQUETE PROMOCIONAL FORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORUM PROMOTIAL PACKAGE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Deseo recibir por e-mail la revista NOTITUR / I agree to receive the NOTITUR Magazine**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** |  | **Yes** |
|  | **No** |  | **No** |

**Datos de Facturación / Invoice Data**

**Favor de Facturar a / Please Invoice to:**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección / Ciudad / Estado / C.P. Address / City / State / Zip Code:\***

|  |
| --- |
|  |

**RFC (only for Mexico):**

|  |
| --- |
|  |

***Instrucciones para realizar pagos***

Favor de realizar su depósito a nombre de la Asociación de Desarrolladores y Promotores Turísticos de Tiempo Compartido, A. C. en , No. de Cuenta , CLABE y remitir su depósito por correo electrónico con sus datos de facturación, para enviarle la factura correspondiente.

No se aceptan cancelaciones. Los registros pueden ser transferidos sin cargo alguno a otros ejecutivos de la misma compañía, notificando por escrito a ADEPROTUR.

***Payment instructions***

Please make your deposit to Asociación de Desarrolladores y Promotores Turísticos de Tiempo Compartido, A. C., at then send us the deposit slip by e-mail, along with the information to make your invoice.

Cancellations are not allowed. Registrations may be transferred without charge to other executives within the same company by written notice to ADEPROTUR.

Se aceptan tarjetas de crédito

