



FORMULARIO DE INSCRIPCION



Congreso FIABCI de las Américas y Reuniones de Negocios

Palm Beach, Florida EEUU – del 7 al 10 de diciembre

Categorías de Inscripción al Congreso:

El Paquete de Inscripción al Congreso incluye los siguientes eventos del Congreso de las Américas: la Ceremonia de Apertura y el Almuerzo, la Recepción de la Gran Apertura de la Feria Comercial, todas las Sesiones Educativas, las Sesiones de Mercadeo y una presentación de mercadeo (solamente podrán exponer en ella los miembros FIABCI), así como el coste de los eventos opcionales para los delegados. Los miembros actuales FIABCI también pueden asistir a las reuniones de comisión de apertura de las Reuniones de Negocios FIABCI.

La inscripción de la persona acompañante está abierta a los invitados de los Inscritos al Congreso. Incluye la Ceremonia de Apertura y el Almuerzo, así como la Recepción de la Gran Apertura de la Feria Comercial. Las personas acompañantes pueden inscribirse a las cenas opcionales por el mismo precio que el que pague la persona a la que acompañen. Las personas acompañantes no podrán ser profesionales inmobiliarios o miembros FIABCI.



SECCION A: Opciones de Inscripción al Congreso



Paquete de Inscripción al Congreso

Todos los precios están mencionados en dólares americanos

Tempranero	Regular	Con retraso/In situ	Cantidad	Total \$
Before 17 NOV	Before 26 NOV	AFTER 26 NOV		

Miembro FIABCI

\$295 \$395 \$495 _____ \$ _____

No Miembro con Afiliación a un Miembro Principal FIABCI en las Américas

**Por favor, indique la afiliación al Miembro Principal en la sección titulada Para el Inscrito*

\$395 \$495 \$595 _____ \$ _____

No miembro

\$495 \$595 \$695 _____ \$ _____

Persona acompañante (Que no sea profesional inmobiliario y que no esté relacionada con esa especialidad)

\$125 \$125 \$125 _____ \$ _____

Inscripción a Eventos Opcionales (Sección B en el reverso):

los delegados que hayan pagado pueden comprar boletos para los invitados suyos que no acompañen a nadie, a una tarifa superior, aplicable a "Todos los Demás". Hay boletos para la Fiesta en el Jardín del Océano, para la Cena de la Corbata Negra en el Museo Flagler, para la Fiesta Playera de los Náufragos, así como para las Giras de Estudio, el Almuerzo con la Primera Dama y el Golf.

Desearía información acerca de las sesiones y de las giras de antes y de después del Congreso

Por favor, inscribanme únicamente a las Reuniones de Negocios.

(Soy miembro actual de FIABCI y, al elegir únicamente esta opción de las Reuniones de Negocios, admito que solamente podré asistir a las reuniones de comisión que me sean abiertas pero a ninguna del Congreso de las Américas, ni a ninguna cena, ni a ningún evento opcional.) Por favor, vaya a la sección titulada Para el Inscrito.

Sesiones de Mercadeo

Las Sesiones de Mercadeo solamente están incluidas en el Paquete de Inscripción al Congreso. Los miembros de FIABCI podrán exponer durante estas sesiones. Los que no sean miembros podrán asistir a ellas pero no podrán exponer. No se podrán comprar boletos para los invitados.

¿Soy un miembro FIABCI inscrito con capacidad para exponer?

SI NO, pero asistiré

Mi ponencia será Comercial Residencial / Ocio

Para el Inscrito

Rellene las informaciones siguientes o adjunte su cupón tarjeta de visita.

Sr. Sra. Sta.

Nombre y Apellido(s): _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

¿Afiliaciones? ACOBIR AEI AFIRE AMPI APEL
 Appraisal Institute ARELLO ASFMRA BOMA
 CCCBR CCIM CIREBA CIU CORFAC
 CREA HBI IREM LPRB LPRM
 NAR SECOVI-SP SindusCon-SP SIOR

Otros: _____

Idiomas FIABCI que usted habla:

Inglés Español Francés Alemán Japonés

Su principal idioma para los negocios: _____

Para la persona acompañante: (Por favor, rellene esta parte para inscribir a las personas acompañantes, no para los invitados)

Sr. Sra. Sta.

Nombre y Apellido(s): _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____

Fecha de llegada: _____ Fecha de Partida: _____

Estancia en el Breakers.

En el caso contrario, indique el nombre de su hotel: _____

Política de Cancelación

Si por cualquier razón usted cancelara su inscripción, por favor notifíquese a FIABCI-USA por escrito. Antes del 18 de octubre, se reembolsará la totalidad del importe menos \$50 correspondientes a los gastos de tramitación. Entre el 19 de octubre y el 26 de noviembre, se reembolsará la totalidad del importe menos \$100 correspondientes a los gastos de tramitación. Después del 26 de noviembre, no se efectuarán reembolsos. Después del 26 de noviembre, las inscripciones no serán confirmadas hasta que usted no llegue al lugar de inscripción. No hay garantía de sitio ni de disponibilidad. Le animamos a que se inscriba temprano.



SECCION B: Inscripción a Eventos Opcionales

Nombre y Apellido(s): _____

Fiesta en el Jardín del Océano

Cantidad Total \$

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$95 _____ \$ _____

Persona Acompañante del Miembro FIABCI Inscrito al Congreso
 \$95 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$125 _____ \$ _____

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____

Cena de la Corbata Negra en el Museo Flagler

Patrocinada por la Fundación de Becas FIABCI
www.fiabci-scholarship.org

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$250 _____ \$ _____

Persona acompañante del Miembro FIABCI Inscrito al Congreso
 \$250 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$275 _____ \$ _____

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____

La Fundación de Becas FIABCI se ha hecho realidad gracias a su continuo apoyo.

(Impuesto desgravable sobre los impuestos federales de EEUU)
Donativo: \$ _____

Fiesta de Playera para los Náufragos con Ceremonia de Clausura

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$150 _____ \$ _____

Persona acompañante del Miembro FIABCI Inscrito al Congreso
 \$150 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$175 _____ \$ _____

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____

Clases de Formación antes del Congreso

Formación FIABCI - Perspectivas Globales del Sector Inmobiliario

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$99 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$125 _____ \$ _____

ICREA - Curso de Referencias Transnacionales

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$99 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$125 _____ \$ _____

Almuerzo de Contactos para Negocios

Por favor, tenga en cuenta que este evento es solamente para Profesionales Inmobiliarios

Inscrito \$65 _____ \$ _____

Invitados \$80 _____ \$ _____

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____

Giras de Estudio

Por favor, tenga en cuenta que las Giras de Estudio tendrán todas lugar al mismo tiempo - por favor, seleccione una de ellas

Inscrito \$75 _____ \$ _____

Invitados \$85 _____ \$ _____

Asistiré a la Gira de Estudio siguiente:

- Multi Usos Industrial Medioambiental
- Ocio Residencia de Lujo

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____

Almuerzo con la Primera Dama

Miembro FIABCI Inscrito al Congreso \$50 _____ \$ _____

Persona acompañante del Miembro FIABCI Inscrito al Congreso
 \$50 _____ \$ _____

Todos los demás: (Invitados Inscritos al Congreso y no miembros de FIABCI inscritos al Congreso.)
 \$65 _____ \$ _____

Golf

Inscrito \$205 _____ \$ _____

Invitados \$250 _____ \$ _____

Nombre(s) del / de los invitado(s): _____



SECCION C: Pago



Los cheques sacados de bancos ubicados en Estados Unidos pueden ser mandados por correo a FIABCI-USA. TOTAL Sección B: \$ _____

Las inscripciones no serán tramitadas hasta que no se reciba el pago. TOTAL Sección A: \$ _____

Les autorizo a que carguen en cuenta el importe mencionado más arriba de mi Tarjeta de Crédito. TOTAL FINAL: \$ _____

VISA MasterCard American Express

Tarjeta #: _____ Fecha de caducidad: _____

Titular de la tarjeta: _____

Firma de la tarjeta: _____

Informaciones necesarias para transferencia bancaria

Número ABA: 021000089 • Cuenta Bancaria: 30604518
Banco: Citibank N.A. (111 Wall St. NY, NY 10005)
Nombre de cuenta bancaria: Citigroup Global Markets, Inc.
En beneficio de: cuenta de FIABCI-USA. Número de cuenta del Cliente Smith Barney (21J-13359-12)

Por favor, envíe este formulario por fax acompañado del pago a:
FIABCI-USA 1-703-991-8809

FIABCI-USA • 2000 N. 15th Street, Suite 101, Arlington, VA, 22201, USA
1-703-524-4279 • Fax: 1-703-991-8809 • americas@fiabci-usa.com
www.fiabci-usa.com/palmbeach2006

