



XV Congreso Asociación Latinoamericana de Pediatría

15 al 20 de noviembre de 2009 | Centro de Convenciones, San Juan, Puerto Rico



HOJA DE RESERVA DE TOURS/EXCURSIONES

Favor de completar la siguiente información y devolverla vía email, fax o correo a:

COMITE ORGANIZADOR ALAPE 2009
PMB No. 175
Calle Calaf #400
San Juan, Puerto Rico 00918

Teléfono: **(787) 728-2011**
(787) 765-1700
Fax: **(787) 765-1710**
email: **events@hbtravelpr.com**

INFORMACIÓN DEL PASAJERO

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre: _____

Título: Profesor Doctor Otro _____

Organización / Institución / Hospital: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____ Email: _____

ACOMPAÑANTES

Apellidos	Nombre	Adulto	Niño (hasta 12 años)
1. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXCURSIONES / TOURS DISPONIBLES

Excursión	Costo por persona	Seleccione excursiones deseadas
Bosque pluvial El Yunque con compras en The Outlets (6 horas)	US \$55.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Destilería Bacardí y compras en el Viejo San Juan (4 horas)	US \$45.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Catamarán con Snorkeling (7 horas)	US \$105.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Bahía Biolumincente en la Reserva Natural de las Cabezas de San Juan (excursión nocturna) (5 horas 30 minutos)	US \$98.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Canopy (3 horas)	US \$180.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Observatorio de Arecibo y las Cavernas del Río Camuy (7 horas)	US \$90.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Visita a la Ciudad de Ponce y al Castillo Serrallés (7 horas)	US \$90.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____
Excursiones de compras en Puerto Rico	US \$35.00	<input type="checkbox"/> Cantidad de pasajeros: _____

Yo, _____ autorizo al HB Travel Consultants a cargar a mi tarjeta de crédito Visa MasterCard American Express número _____ con fecha de expiración _____ y código de seguridad _____ la cantidad de US \$ _____ por concepto dereserva para las excursiones aquí seleccionadas.

Nombre (según tarjeta de crédito)

Firma

Fecha