

Conferencia de Trastornos Hemorrágicos de Texas Del 3 al 5 de agosto de 2018

FORMA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR

Enviar por correo a: Lone Star Chapter of the NHF

Attn: Heidi Hensley • 5600 Northwest Central Suite 140 • Houston, TX 77092

Correo electrónico: hhensley@lonestarmemophilia.org Fax: 832-383-4601 Teléfono: 713-686-6100

Sección 1: INFORMACIÓN DEL PAGO

¡Inscripción gratis para quienes asisten por primera vez!

____ Beca gratis para asistente por primera vez

____ Familia (Padres e hijos) \$99.00 - pago final realizado para el 1 de julio de 2018

____ Adulto individual \$69.00 - pago final realizado para el 1 de julio de 2018

____ Quisiera hacer una donación para entregar una beca a un asistente por primera vez para otra familia de \$ _____

Método de pago: ____ Tarjeta de crédito ____ Cheque ____ Money Order TOTAL DEL PAGO \$ _____

Nro. de tarjeta de crédito _____ Código de seguridad _____ Fecha de vencimiento _____ C.P. _____
(Visa/MC en el reverso, AMEX en el frente)

Titular de la tarjeta de crédito _____ Firma _____

o

Plan de pago: PRIMER PAGO VENCE SEGUNDO PAGO VENCE PAGO FINAL DEBE ESTAR HECHO PARA ESTA FECHA

Vencimientos de pagos: 1 de mayo de 2018 1 de junio de 2018 1 de julio de 2018

****No se harán reembolsos después del 1 de julio de 2018 - solo en situaciones de emergencia**

****Hacer los cheques pagaderos a: Lone Star Chapter**

Sección 2: INSCRIPCIÓN

****LA FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN ES EL 1 DE JULIO DE 2018****

(Si son más de 5 personas requerirán de más de una habitación.)

Una habitación extra será solicitada con un costo para usted de \$159 por noche)

Su nombre: _____

Nombre del/la cónyuge: _____

Niño/a 1: _____ Edad _____

Niño/a 2: _____ Edad _____

Niño/a 3: _____ Edad _____

Niño/a 4: _____ Edad _____

Niño/a 5: _____ Edad _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

(Proveer al menos uno de estos teléfonos de contacto.)

Teléfono del hogar: () _____

Teléfono del trabajo: () _____

Teléfono celular: () _____

Dirección de correo electrónico: _____

La persona de la familia tiene:

Hemofilia/von Willebrand/Otro (Marque uno con un círculo)

Nombre de la persona con un trastorno hemorrágico:

Nombre de la persona con un trastorno hemorrágico:

Nombre de la persona con un trastorno hemorrágico:

En las sesiones generales hay **traducción al español** disponible.
Háganos saber cuántos adultos de su familia usarán este servicio.

¿Alguien en su familia tiene **necesidades o restricciones alimentarias**?

En caso de tenerlas, explíquelas:

¿Autoriza el uso de cualquier fotografía o video para uso exclusivo de LSC y TexCen? Sí _____ No _____

Complete una forma separada de "Inscripción para jóvenes" por cada niño/a menor de 18 años que asista

Conferencia de Trastornos Hemorrágicos en Texas

Del 3 al 5 de agosto de 2018

FORMA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR

Información del hotel

El Capítulo Lone Star y Texas Central Hemophilia pagarán por una habitación de hotel para el viernes 3 de agosto y el sábado 4 de agosto. En cada habitación caben 5 personas. Las habitaciones adicionales necesarias para las noches del viernes y del sábado correrán por cuenta de su propio grupo a una tarifa de \$159 por noche más impuestos. Complete la información de más adelante para su alojamiento en la conferencia durante las noches del viernes y del sábado. Haremos la reserva de hotel por sus noches de viernes y sábado únicamente.

Además hemos negociado con el San Antonio Marriott Rivercenter Hotel ampliar nuestra tarifa por grupo de \$159/noche más impuestos por 3 días antes y 3 días después de nuestra conferencia: a partir del martes 31 de julio hasta el jueves 2 de agosto y desde el domingo 5 de agosto hasta el martes 7 de agosto. **La extensión de esta tarifa por grupo estará únicamente disponible si se inscribe para la conferencia en el Capítulo Lone Star para el 1 de junio. Envíe sus formas de inscripción familiar al Capítulo Lone Star para el 1 de junio si quisiera extender su estadía en San Antonio.** Tras recibir su carta de confirmación del capítulo por correo, con su código de reserva para la conferencia con noches en el hotel de viernes y sábado, usted hará su reserva extra en el hotel por cuenta propia. Llame al hotel con este código de reserva para reservar cualquier noche adicional en base a la disponibilidad del hotel.

Tipo de habitación del hotel que necesitará para la conferencia las noches del viernes y del sábado:

Dos dobles _____ Una cama King _____ Cuna para bebé _____

(La configuración de la habitación depende de la disponibilidad)

Será responsable de cualquier cargo adicional hecho a su habitación, incluso del minibar.

Indique las fechas y cuántas habitaciones necesitará durante la conferencia:

Viernes 3 de agosto de 2018

¿Cuántas habitaciones? _____ (Solo una habitación paga por LSC y TexCen)

Sábado 4 de agosto de 2018

¿Cuántas habitaciones? _____ (Solo una habitación paga por LSC y TexCen)

¿Preguntas?

Dirija cualquier pregunta sobre habitaciones a hhensley@lonestarahemophilia.org