

Conferencia de Trastornos Hemorrágicos de Texas 21 - 23 de junio de 2019

FORMA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL

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 efectuado para el 1 de mayo de 2019

____ Adulto individual \$69.00 - pago final realizado para el 1 de mayo de 2019

____ Desearía hacer una donación para proveer una beca de Asistente por Primera Vez para otra familia de \$ _____

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

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

Titular de la tarjeta de crédito _____ Firma _____

o

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

Vencimientos de pagos: 1 de marzo de 2019 1 de abril de 2019 1 de mayo de 2019

****No se harán reembolsos después del 1 de mayo de 2019 - solo en situaciones de emergencia**

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

Sección 2: INSCRIPCIÓN

****EL ÚLTIMO DÍA PARA INSCRIBIRSE ES EL 1 DE MAYO DE 2019****

(Si son más de 5 personas requerirán de más de una habitación. Se requiere una habitación adicional con un costo para usted de \$169 por noche más impuestos, más un cargo del hotel de \$20)

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: _____ CP: _____

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

Teléfono del hogar: () _____

Teléfono del trabajo: () _____

Teléfono celular: () _____

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 de Texas

21 - 23 de junio de 2019

FORMA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL

Información del hotel

El Capítulo Lone Star y Texas Central Hemophilia pagarán por **una** habitación de hotel para el viernes 21 de junio y el sábado 22 de junio. En cada habitación hay lugar para 5 personas. Las habitaciones adicionales necesarias para las noches del viernes y del sábado correrán por cuenta suya a una tarifa de grupo de \$169 por noche más impuestos, más un cargo del hotel de \$20, sujeto a disponibilidad. 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 Gaylord Texan Hotel en Grapevine, TX, extender nuestra tarifa de grupo de \$169/noche más impuestos, más un cargo del hotel de \$20, por 3 días antes y 3 días después de nuestra conferencia: a partir del martes 18 de junio hasta el jueves 20 de junio y desde el domingo 23 de junio hasta el martes 25 de junio. La extensión de esta tarifa de grupo estará únicamente disponible si se inscribe para la conferencia en el Capítulo Lone Star para el 1 de abril. Envíe sus formas de inscripción familiar al Capítulo Lone Star para el 1 de abril si quisiera extender su estadía en Grapevine. 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 21 de junio de 2019

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

Sábado 22 de junio de 2019

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

¿Preguntas?

Dirija cualquier pregunta sobre habitaciones a hhensley@lonestarmemophilia.org