



Actividades Individuales Convención 2025

<u>Actividad</u>	<u>Precios por persona</u> Hasta 8/22	<u>No. personas</u>	<u>Total</u>
Noche de Carnaval (jueves)*	\$85	_____	_____
Noche de Carnaval (jueves)** <i>(Niños 3-12 años)</i>	\$35	_____	_____
Noche de Luces y Esplendor (viernes)*	\$210	_____	_____
Noche de Gala (sábado)*	\$245	_____	_____
Almuerzo del jueves	\$95	_____	_____
Almuerzo del viernes	\$95	_____	_____
Actividad de cierre – Piscinas* (Adultos)	\$95	_____	_____
Actividad de cierre – Piscinas ** <i>(Niños 3-12 años)</i>	\$45	_____	_____
Campamento de niños (3 – 12 años) ⁽¹⁾	\$300	_____	_____
Cuido Nocturno (\$ por noche) ⁽²⁾	\$95	_____	_____
Total Actividades Individuales			\$ _____
		IVU (11.5%)	\$ _____
		TOTAL	\$ _____

**Si compró el campamento de niños esta actividad ya está incluida.

(1) Incluye almuerzo y cena en área de campamento

(2) Incluye cena en área de campamento

NO se permiten menores de 18 años en las actividades nocturnas de viernes y sábado



REGISTRO ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Favor de enviar Registro de Actividades Individuales a cisec@colegiocpa.com

Nombre del CPA _____ Lic. CPA: _____

Compañía _____

Nombre del cónyuge o acompañante _____ Lic. CPA (si aplica): _____

Tel.: _____ E-mail _____

Niños participantes del Campamento o Cuido Nocturno (si alguno):

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Marcar oferta escogida:</u>
_____	_____	<input type="checkbox"/> Campamento completo o <input type="checkbox"/> Cuido nocturno
_____	_____	<input type="checkbox"/> Campamento completo o <input type="checkbox"/> Cuido nocturno
_____	_____	<input type="checkbox"/> Campamento completo o <input type="checkbox"/> Cuido nocturno

Total a pagar: \$ _____

Forma de pago:

Estoy en Plan Don Pepe

Tarjeta de crédito: { } AMEX { } VISA { } MASTERCARD

Número de tarjeta: _____

Fecha Expiración: _____

Cuenta de Banco: { } Cheques { } Ahorros

Número de cuenta: _____

Número de ruta: _____