



Registro de Actividades Individuales

1 al 5 de septiembre de 2022
Wyndham Grand Rio Mar

Actividad	Precio por persona	No. Personas	Total
Cóctel de Bienvenida (jueves)*	\$140	_____	_____
Almuerzo de Viernes^	\$80	_____	_____
Noche de Viernes*	\$210	_____	_____
Noche de Sábado*	\$240	_____	_____
Sunday BBQ Pool Party* (Adultos)	\$100	_____	_____
Sunday BBQ Pool Party** (Niños hasta 13 años)	\$55	_____	_____
Campamento de niños (3 - 12 años) ⁽¹⁾	\$300	_____	_____
Cuido Nocturno (\$ por noche) ⁽²⁾	\$90	_____	_____
Total de Actividades Individuales			\$ _____
			IVU (11.5%) \$ _____
			Total \$ _____

OFERTA PAQUETE SOLO ACTIVIDADES \$625 (+IVU) _____

Incluye: cóctel de jueves, noche viernes, noche sábado, y BBQ domingo.

*Si usted compró el paquete de estadía, estas actividades ya están incluidas desde el día que entra al hotel.
 **Si usted compró Campamento de niños el Sunday BBQ ya está incluido.
 ^Si usted compró el paquete de estadía con seminario este almuerzo ya está incluido para una persona (quien asista al seminario).
⁽¹⁾ El campamento es viernes (8am-4pm / 6:30pm-1:30am) y sábado (8am-4pm / 6:30pm-2:30am). Incluye almuerzo y cena en el área de campamento y el BBQ del domingo.
⁽²⁾ Incluye cena en el área de campamento.



Registro de Actividades Individuales

1 al 5 de septiembre de 2022
Wyndham Grand Rio Mar

Registro Convención 2022

Nombre del CPA: _____ Lic. CPA: _____

Compañía: _____

Nombre del acompañante: _____ Lic. CPA (si es CPA): _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

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

Nombre	Edad	Marcar oferta escogida
_____	_____	() Campamento completo o () Cuido Nocturno
_____	_____	() Campamento completo o () Cuido Nocturno
_____	_____	() Campamento completo o () Cuido Nocturno
_____	_____	() Campamento completo o () Cuido Nocturno

Total de Actividades Individuales \$ _____

Oferta Paquete Solo Actividades \$ _____

Total a Pagar \$ _____

Forma de Pago

Forma de Pago: VISA Master Card American Express Cheque Núm. _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de expiración: _____

Firma: _____

La forma de registro debe ser enviada a las oficinas del Colegio de CPA al correo electrónico: sdelgado@colegiocpa.com