

Solicitud e Inscripción para el Curso Avatar® de Maestro **2008**

Estudiante Nuevo



Me gustaría asistir al curso del:
(Por favor marca uno).

- 15-23 de marzo
Altamonte Springs, Florida
- 5-13 de abril
Australia
- 5-13 de abril
Los Países Bajos
- 31 de mayo-8 de junio
Florida
- 28 de junio-6 de julio
Corea
- 26 de julio -3 de agosto
Alemania
- 30 de agosto-7 de sept
Lake Mary, Florida
- 29 de nov. - 7 de dic.
Lake Mary, Florida

PARA INSCRIBIRTE:

por correo:
Star's Edge International®
237 North Westmonte Dr.
Altamonte Springs, FL 32714
USA

por teléfono:
407-788-3090
800-589-3767 (EE.UU. y Canadá)

por fax:
407-788-1052

por correo electrónico:
avatar@avatarhq.com
pide las planillas de
inscripción y te las
mandaremos

por el internet:
www.AvatarEPC.com/html/
mastercourse.html

Fecha _____
Apellido _____ Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado/Región _____
Zona/Código Postal _____ País _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail/Correo Electrónico: _____

Marca aquí si ésta es una nueva dirección postal. ¿Tienes 18 años de edad o más? Sí No

Nombre de tu Maestro _____ Idioma _____

Fecha que Terminaste el Avatar _____ Se necesita traducción: Sí No

PAGO DE MATRÍCULA (Ve "Matrícula" pág. 19 y Métodos de Pago pág. 21)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El 10% de la matrícula está incluido en mi depósito de \$300 USD.
<i>Pagaré el saldo restante de la matrícula \$2,700 USD el _____ (fecha) _____ (método)</i> <input type="checkbox"/> Adjunto mi pago completo de \$3000 USD. <input type="checkbox"/> Mandaré mi: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> depósito del curso <input type="checkbox"/> matrícula completa <input type="checkbox"/> el saldo <p>Método de Pago: _____
Monto: _____ Fecha de pago: _____</p> | <p><i>Favor de seleccionar tu método de pago:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria <input type="checkbox"/> Cheque Personal (<i>por favor, deberá recibirse a más tardar 10 días antes del curso</i>) <input type="checkbox"/> Cheque de Caja / Certificado / Bancario / Giro Postal / Orden de Pago <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito (<i>por favor, deberán recibirse los datos a más tardar 10 días antes del curso</i>) <p>número de tarjeta _____
fecha de caducidad _____
firma del titular de la tarjeta _____
dirección del titular de la tarjeta, si es diferente a la que aparece arriba:

_____</p> <p>Procedan con el cargo de mi tarjeta el (fecha) _____</p> |
|---|---|

Nota:

- Toda matrícula del curso se paga a **Star's Edge International** y se debe pagar antes de o durante la inscripción en el curso.
- Los pagos hechos por adelantado que no sean utilizados son completamente reembolsables, si lo solicitas.

ALOJAMIENTO Me estoy hospedando en el bloque de habitaciones bloque de habitaciones
 He mandado mi solicitud de alojamiento a: _____

Fecha de envío: _____ Enviada por: _____

NOTA IMPORTANTE

El Curso Avatar de Maestro contiene métodos y materiales avanzados que tratan situaciones profundas de vida. El curso requiere que la persona tenga una perspectiva estable y madura. Los Materiales Avatar son para la autoevolución. No están diseñadas para tratar temas emocionales específicos, tampoco deben ser considerados como reemplazo al tratamiento médico o asesoramiento psicológico sensato.

Por favor contesta las siguientes preguntas: (Puedes usar hojas adicionales para detallar tus respuestas.)

1. ¿Actualmente estás bajo cualquier clase de supervisión médica (incluyendo psicológica)? En caso afirmativo, explica.

2. ¿Actualmente estás tomando cualquier droga recreativa o por orden médica? En caso afirmativo, por favor escribe el nombre de la droga, frecuencia de uso y el propósito de tomarla.

3. ¿Alguna vez has recibido tratamiento psiquiátrico y/o psicológico? En caso afirmativo, por favor escribe el propósito, la fecha, la duración y el resultado.

4. ¿Alguna vez has sido condenado por algún delito grave? En caso afirmativo, por favor escribe la clase de condena y la sentencia.

5. ¿Alguna vez has sufrido alguna herida traumática o algún ataque violento? En caso afirmativo, por favor describe los detalles.

Solicitud e Inscripción para el Curso Avatar® de Maestro **2008**

Estudiante Repasando



Me gustaría asistir al curso del:
(Por favor marca uno).

- 15-23 de marzo
Altamonte Springs, Florida
- 5-13 de abril
Australia
- 5-13 de abril
Los Países Bajos
- 31 de mayo-8 de junio
Florida
- 28 de junio-6 de julio
Corea
- 26 de julio -3 de agosto
Alemania
- 30 de agosto-7 de sept
Lake Mary, Florida
- 29 de nov. - 7 de dic.
Lake Mary, Florida

PARA INSCRIBIRTE:

por correo:
Star's Edge International®
237 North Westmonte Dr.
Altamonte Springs, FL 32714
USA

por teléfono:
407-788-3090
800-589-3767 (EE.UU. y Canadá)

por fax:
407-788-1052

por correo electrónico:
avatar@avatarhq.com
pide las solicitudes de
inscripción y te las
mandaremos

por el internet:
www.AvatarEPC.com/html/
mastercourse.html

Fecha _____
Apellido _____ Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado/Región _____
Zona/Código Postal _____ País _____
Teléfono _____ Fax _____
de identificación del Maestro _____ Número de Cuenta _____

E-mail/Correo Electrónico: _____

Marca aquí si ésta es una nueva dirección postal.

Idioma _____ Se necesita traducción: Sí No

PAGO DE MATRÍCULA (Ve "Matrícula" pág. 19 y "Métodos de Pago" pág. 21)

Para los que están repasando, favor de pagar por adelantado.

Estoy repasando por:

- primera vez (sin cargo)
- segunda vez o más
 - Adjunto mi pago completo de \$360 USD.
(para el segundo o más repasos)
 - Transferencia Bancaria (pág. 21)
 - Cheque Personal
 - Cheque de Caja/Cheque Bancario, Giro
Postal u Orden de Pago
 - Tarjeta de Crédito *por favor, deberán recibirse
los datos a más tardar 10 días antes del curso (pág. 23)*
núm. de tarjeta _____
fecha de vencimiento _____
firma del titular _____
 - Cuenta de Star's Edge (con suficiente crédito)

Ya he mandado mi matrícula completa
para el repaso:

Método: _____

Cantidad: _____ Fecha: _____

Nota

- Comenzando con el segundo repaso del
Curso de Maestro, hay una matrícula de
repaso de \$360 USD.
- Cuota de Producción: La cuota de
producción de \$250 USD se aplican a
cualquier estudiante de repaso cuando
se hospeda fuera del hotel asignado.
- Se mandan las confirmaciones 30 días
antes del curso.

ALOJAMIENTO

Me estoy hospedando en el bloque de habitaciones

fuera del bloque de habitaciones — Adjunto mi cuota de producción de USD\$250.

He mandado mi planilla de alojamiento a: _____

Fecha de envío: _____ Enviada por: _____

NOTA IMPORTANTE

Dada la restricción de espacio, ahora será necesario que los Maestros que deseen repasar la Parte A del Curso de Maestro envíen una solicitud por lo menos 30 días antes de la fecha del curso. A los solicitantes se les notificará si hay o no espacio disponible. El número de solicitantes con frecuencia excede el espacio disponible en los cursos, de manera que insíbete con anticipación. Cualquier solicitante que no sea aceptado será colocado en una lista de espera para obtener cupo en el próximo curso disponible.

Por favor contesta las preguntas siguientes:

1. ¿Cuál es tu motivo para repasar?
 - Para obtener mi licencia completa
 - Por disfrute personal
 - Otro _____

2. ¿Cuándo fue la última vez que repasaste el
Curso de Maestro?

Fecha: _____

3. Yo soy:

- Maestro Estrella (20 Avatares o más)
- Maestro Reconocido (10-19 Avatares)
- Maestro Provisional (menos de 10 Avatares)
- Todavía no tengo licencia completa

4. ¿Cuáles otros servicios has tomado con
Star's Edge?

- El Curso Profesional Fecha: _____
- El Curso Wizard Fecha: _____

5. ¿Necesitas un Manual del Curso de Maestro?

- Sí No
- En caso afirmativo, ¿en cuál idioma?

*Antes de recibir el nuevo Manual del Curso
de Maestro, debes entregarle a Star's Edge
el viejo. Habrá un cargo de \$35 USD por
un manual nuevo.*

Alojamiento para el Curso Avatar® de Maestro 2008

Todos los Estudiantes

Presentado por Star's
Edge International®

Atención:

Por favor envía esta planilla directamente a Star's Edge o al hotel anfitrión del Curso de Maestro de tu preferencia. Revisa el folleto de la inscripción para los detalles y más información.

Nota:

El hotel proporciona el espacio para el salón de clase a cambio de nuestra garantía de llenar las habitaciones. Así que, por favor, si tu intención es repasar el curso con nosotros, planea hospedarte en el hotel.



Sí, por favor reserven mi alojamiento • *Yes, please arrange accommodations for me.*

Apellido • *Family Name* _____ Fecha • *Date* _____
 Nombre • *First Name* _____
 Dirección • *Street* _____
 Ciudad • *City* _____ Estado/Región • *Local* _____
 Zona/Código Postal • *Postal/ZIP Code* _____ País • *Country* _____
 Teléfono • *Telephone* _____ Fax _____
 # de identificación del Maestro _____ Número de Cuenta _____
 E-mail/Correo Electrónico: _____

Por favor completa esta planilla en inglés, si es posible.

ESTO ES NECESARIO PARA LAS RESERVACIONES

Se requiere un depósito por una noche para reservar tu habitación.
A one night deposit is required to reserve your room.

Incluye tu número de tarjeta de crédito, giro postal, orden de pago o cheque bancario (a nombre del hotel) para reservar tu habitación. Los hoteles estadounidenses requieren que los giros postales y efectos bancarios sean en dólares estadounidenses (USD).

• *Include your credit card number, money order or bank draft (payable to the hotel) to reserve your room. U.S. hotels require money orders and bank drafts in U.S. dollars.*

Número de Tarjeta de Crédito • *Credit Card Number*: _____

Fecha de Vencimiento • *Expiration Date*: _____

Firma • *Signature*: _____

Yo quisiera una • *I would like a:*

- Habitación sencilla • *Single room*
- Habitación doble • *Double room*
- Otra • *Other* _____

no aplican otros descuentos
 • *no other discounts apply*

- Ya tengo compañero(a) de habitación.
 • *I already have a roommate.*

Nombre de mi compañero(a)
 • *Roommate's name*

Si no se encuentra un(a) compañero(a) de habitación, se te cobrará la habitación sencilla.
 • *If a roommate is not found, you will be charged the single room rate.*

Fecha de Llegada • *Arrival date*: _____

Fecha de salida • *Departure date*: _____

Las fechas son necesarias para las reservaciones.

• *Dates are necessary for reservations.*

Requisitos Especiales • *Special Requests*:

Doy permiso al hotel para conseguirme un(a) compañero(a) de habitación.

• *I give the hotel permission to find a roommate for me:*

- Sí • *Yes* No • *No*
- Fumador • *Smoking*
- No Fumador • *Non-Smoking*
- Soy hombre • *I am a male*
- Soy mujer • *I am a female*