

Inscripción para el Curso

El Curso Profesional Avatar® de 2008



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

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

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

- 26 de julio - 1 de agosto
 Sauerland Stern Hotel
 Willingen, Alemania
- 11 - 17 de octubre
 Rosen Plaza Hotel
 Orlando, Florida, USA

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/
 procourse.html

Marca aquí si ésta es una nueva dirección postal. ¿Tienes 18 años de edad o más? Sí No
 # de ID del Maestro _____ Idioma _____
 Nombre de tu Maestro _____ Se necesita traducción: Sí No

ESTUDIANTE NUEVO (Ve "Matrícula" pág. 13 y Métodos de Pago pág. 15)

Mi depósito de USD \$250 (10%) está incluido. *Por favor selecciona tu método de pago:*
 Pagaré el balance de la matrícula (USD\$2250) antes del día _____ Giro Bancario
 (fecha) _____ (método) _____ Cheque Personal 10 días en avance por favor
 Mi pago completo de USD\$2500 está incluido. Cheque de Caja/Efecto Bancario o Giro Posta
 Mandaré mi: depósito para el curso Tarjeta de Crédito 10 días en avance por favor
 matrícula completa balance núm. de tarjeta _____
 Método de Pago: _____ fecha de vencimiento _____
 Cantidad : _____ Fecha: _____ firma del titular _____
 Me estoy hospedando: dirección del titular si sea diferente de lo escrito
 en el hotel designado fuera del hotel arriba: _____

- 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 a tu solicitud.

_____ cobra mi tarjeta el día (fecha) _____

ESTUDIANTE REPASANDO (Ve "Matrícula" pág. 13 y Métodos de Pago pág. 15)

Para los que están repasando, favor de pagar por adelantado
 Estoy repasando por:
 primera vez (No se cobra si se hospeda en el hotel designado. Un honorario de producción de USD\$250 se aplica si se hospeda fuera del hotel.)
 segunda vez o más (USD\$280 si se hospeda en el hotel designado. USD\$530 si se hospeda fuera del hotel)
 He tomado el Curso Wizard. Sí No
 Me estoy hospedando:
 en el hotel designado fuera del hotel
 Voy a necesitar un manual nuevo.
 Idioma _____
 Habrá un cargo de USD\$25 por un nuevo manual.
 Por favor devuelve tus materiales viejos al recibir tus materiales nuevos.

Estoy incluyendo mi pago completo.
 Giro Bancario
 Cheque Personal
 Cheque de Caja/Efecto Bancario o Giro Postal
 Cuenta de Star's Edge (con suficiente crédito)
 Tarjeta de Crédito

Favor de tramitar cheques personales y cobranzas en tarjetas de crédito por lo menos 10 días antes del curso.
 núm. de tarjeta _____
 fecha de vencimiento _____
 firma del titular: _____
 dirección del titular si sea diferente de lo escrito
 arriba: _____

Nota

- Comenzando con el segundo repaso del Curso del Profesional, hay una matrícula de repaso de USD\$280.
- Honorarios de Producción: Los honorarios de producción de USD\$250 se aplican a cualquier estudiante de repaso cuando se hospeda fuera del hotel asignado.
- Se mandan las confirmaciones 30 días antes del curso.

Ya envié mi pago por revisar.
 Indica método de pago: _____
 Cantidad : _____ Fecha: _____

ALOJAMIENTO

Me estoy hospedando en el sitio fuera del sitio – Mis honorarios de producción de USD\$250 están incluidos.
 He mandado mi solicitud de alojamiento a: _____
 Fecha de envío: _____ Enviada por: _____

El Curso Profesional Avatar® de 2008

presentado por Star's Edge International



Por favor remítete al folleto de las Localidades e Información del Curso para la información acerca de los hoteles.

ALEMANIA
El Curso Profesional
26 de julio - 1 de agosto

Para reservar alojamiento comunícate con:

Sauerland Stern Hotel
 Kneippweg 1
 34508
 Willingen/Hochsauerland
 ALEMANIA

Tel: (49) 5 632-4040
 Fax: (49) 5 632-6119

U.S.A.
El Curso Profesional
11 - 17 de octubre

Para reservar tu alojamiento comunícate con:

Star's Edge International
 237 N Westmonte Dr
 Altamonte Springs, FL 32714
 USA

Tel: (407) 788-3090
 Fax: (407) 788-1052
 E-mail: avatar@avatarhq.com

Nota:

El hotel proporciona el espacio para el salón de clase en recompensa de nuestra garantía de llenar las habitaciones.

Así que, si tu intención es repasar el curso con nosotros, planea hospedarte en el hotel.



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

Sí, por favor reserven mi alojamiento

Apellido *Family Name* _____ Fecha *Date* _____

Nombre *First Name* _____

Dirección *Street* _____

Ciudad *City* _____ Estado/Región *State* _____

Zona/Código Postal *ZIP Code* _____ País *Country* _____

Teléfono *Telephone* _____ Fax _____

de ID del Maestro _____ Núm. de Cuenta _____ E-mail: _____

ESTO ES NECESARIO PARA LAS RESERVACIONES

Se requiere un depósito por una noche para reservar tu habitación.

Incluye tu número de tarjeta de crédito, giro postal o efecto 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).

Núm. de Tarjeta de Crédito *Credit Card Number*: _____

Fecha de Vencimiento *Expiration Date*: _____ Firma: _____

Yo quisiera una *I would like a*:

Habitación sencilla *Single room*

Habitación doble *Double room*

Otra *Other* _____

Requisitos Especiales *Special Requests*: _____

Entiendo que el precio de la habitación es:

no se aplica otro descuento.

Fecha de llegada *Arrival date*: _____

Fecha de salida *Departure date*: _____

(Las fechas son necesarias para las reservaciones.)

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*

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.