

Persona Contacto Ventas/Mercadeo

Nombre: _____ Puesto: _____

Compañía: _____

Dirección: _____

Cuidad: _____ Pueblo/Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Información Persona contacto logística:

Nombre: _____ Puesto: _____

Teléfono: _____ email: _____

Exhibidores

Categoría Exhibidor	Espacio Exhibidor	Oportunidad Dirigirse al Público	Anuncio Programa (tamaño)	Boletos almuerzo	Boletos Coctel	Reconocimientos Moderador	Costo	Marque con una X su selección
Platino	Exhibidor (máx. 10 x 10)	10 min (dos Días)	1 página	4 (ambos días)	4	si	\$3,000.00	
Oro	Exhibidor (máx. 10 x 10)	n/a	1/2 página	2 (ambos días)	2	si	\$1,500.00	
Plata	Exhibidor (máx. 5 x5)	n/a	1/4 página	1 (ambos días)	n/a	si	\$800.00	
Bronce	Exhibidor (tipo 1 mesa)	n/a	n/a	n/a	n/a	si	\$500.00	

Otros Auspicios*: Marcar con una X su selección

Recurso Educativo	Desayuno	Almuerzo	Coctel	Obsequios	Equipo audio visual	Otro
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

* Reconocimientos por Moderador y Mención el Programa de Actividades según renglón del auspicio seleccionado. Ej.: Desayuno Auspiciado por XYZ

Pagos

Fechas Pagos	Cantidad sometida adjunta:	Métodos de Pago
Contrato original deberá ser sometido con el 100 % del pago, según categoría o tipo de auspicio seleccionado, deberá ser enviado en o antes del 16 de mayo de 2011	\$ _____	Cheque o Giro Postal A nombre de: PRHIMA P.O. Box 190680 San Juan, P.R. 00919

*del exhibidor según categoría o tipo de auspicio seleccionado

Política de Cancelaciones y Reembolso

- Cancelaciones recibidas en o antes del 16 de mayo de 2011 tiene 0% cargo.
- Cancelaciones recibidas entre el 17 al 29 de mayo de 2011 tienen un cargo del 50 % del total de los costos del exhibidor y/o auspicio.
- Cancelaciones recibidas después del 30 de mayo de 2011 no aplica reembolso.

La inicial aquí indica que usted ha leído y comprendido las políticas de cancelaciones y reembolso _____

(Iniciales)

Reglas y Regulaciones de Exhibidores/Auspiciadores PRHIMA- puede obtenerlas a través www.prhima.org (si no puede acceder las mismas contáctenos a nuestro correo electrónico arperez@chsc-pr.org)

Adjunto nuestro pago a PRHIMA y contrato original firmado. Aceptamos que esta solicitud nos compromete al pago según las estipulaciones indicadas a continuación. Nosotros tenemos conocimientos y recibimos copia de las Normas y Reglas de Exhibidores/Auspiciadores de PRHIMA y estas son partes de contrato creado. Nosotros estamos de acuerdo en aceptar las Normas y Reglas mostradas. Nosotros comprendemos que PRHIMA se reserve el derecho a rechazar cualquier solicitud en cualquier momento que no cumpla con las Normas y Reglas establecidas.

Nombre complete (letra de molde): _____

Firma: _____ Puesto: _____ Fecha: _____

Para uso interno:	# Exhibidor: _____	Fecha Recibido: _____
-------------------	--------------------	-----------------------