



Formato de Registro

SEMINARIO DE HIPNOSIS *UNDERCOVER*

Nombre completo:					
Calle y número:				Colonia:	
C. P.		Ciudad:		Estado:	
Tel. Casa:				Tel. Oficina:	
Fax:				Tel. Celular:	
E-mail:				Ocupación:	

NOTA: Cada participante es responsable de sus arreglos de viaje y hospedaje. Los manuales de entrenamiento serán proporcionados a lo largo del programa. Nos reservamos el derecho de admisión. La admisión o no admisión a cualquiera de nuestros seminarios son nuestro derecho. Los eventos son de cupo limitado. Estos son seminarios educativos y no tienen finalidad terapéutica. Para aquéllos buscando terapia, los invitamos a buscar un terapeuta o servicio calificado en su localidad. Estos seminarios pueden incluir lenguaje explícito, agresivo y con temas adultos. No se permite la grabación ni en audio o video. Las presentaciones están protegidas por la ley internacional de Derechos de Autor. Gracias.

Nombre:			
Fecha:		Firma:	

\$3,000.00+IVA (\$3,450.00) por pago de inscripción.
Forma de pago: <input type="checkbox"/> Depósito bancario <input type="checkbox"/> Transferencia electrónica <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card

- Para realizar tu pago por medio de transferencia electrónica o depósito bancario:

HSBC
 Synderesis, S. de R. L.
 Número de Cuenta: 4029225083
 CLABE: 021180040292250831

Envíanos copia de tu ficha de depósito o comprobante de transferencia por fax, al 55 56895664 tan pronto realices tu pago.

- Para realizar tu pago con tarjeta de crédito (Visa / Master Card), llena el siguiente apartado:

Favor de cargar a mi tarjeta de crédito el monto de \$_____, el día ____ del mes de _____ del año _____, por concepto de _____. _____
--

Mis datos son:

# de tarjeta de crédito:	
Fecha de expiración:	
Firma (requerida)	
Enviaré por fax, junto a esta forma, copia de mi identificación oficial (ambos lados) y copia de mi tarjeta de crédito (ambos lados)	

Mis datos de facturación son:	
RFC:	
Razón social:	
Dirección fiscal:	

Por favor llena y regresa esta forma a la brevedad a:



Pacífico 243-6 – Los Reyes – Coyoacán – 14330 – México, D. F.

Tel. 01 (55) 5689 1060

Fax: 01 (55) 5689 5664

Lada sin costo: 01 800 633 4121