

Reserva tu participación y recibe  
10% de descuento antes del 31 de diciembre 2023

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Nombre del Convencionista**

Nombre (s) y Título

Apellido Paterno

Apellido Materno

**Nombre de Acompañante:**

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**DATOS PARA FACTURACIÓN**

Razón Social

R.F.C.

**Domicilio Fiscal:**

Calle

No. Ext.

No. Int.

Colonia

Alcaldía o Municipio

Estado

País

Código Postal

Método de Pago

Forma de Pago

Uso de CFDI

Contacto

Teléfono de Contacto

Correo Electrónico

**\* FICHA MÉDICA**

**PADECIMIENTO**

SI

NO

**PADECIMIENTO**

SI

NO

AFECCIÓN CARDIACA  
PRESIÓN ARTERIAL ALTA  
ALÉRGIA

DIABETES  
PRESIÓN ARTERIAL BAJA  
OTRA ESPECIFICAR

ESPECIFICAR QUE ALÉRGIA

**FORMA DE PAGO**

**DEPOSITO Y/O TRANSFERENCIA**

CANADEVI NACIONAL  
CUENTA: HSBC

CLABE 0211-8055-0300-0090-08 más Número Referenciado  
proporcionado por CANADEVI

\* Importante enviar comprobante de pago para confirmar asistencia

**SELECCIONAR EL TIPO DE PARTICIPACIÓN**

Paquete Convención

Paquete Convención + Asamblea

Individual

11,000.00

\$13,500.00

Pareja

15,400.00

\$17,900.00

Precio Asamblea General

3,000.00

**PAQUETE CONVENCION INCLUYE**

Conferencias  
Eventos Sociales  
Tour de acompañantes

- Eventos sociales
- Traslados a recintos
- Impuestos y propinas
- Traslados: aeropuerto-hotel-aeropuerto

**PAQUETE NO INCLUYE:**

Hospejaje

**INFORMACIÓN DE SU HOSPEDAJE** (se requiere la información para la logística de traslados)

Hotel Hilton Garden Inn

Hotel Marriott

Hotel Las Trojes

Rervención de hotel es por cuenta del afiliado

Fecha de llegada

Fecha de salida

Observaciones

**INFORMACIÓN SOBRE SU TRANSPORTE AÉREO**

Fecha de llegada

Número de Vuelo

Aerolínea

Hora de llegada

Fecha de Salida

Número de Vuelo

Aerolínea

Hora de Salida

INFORMACIÓN Y / O PAGOS CEL. 55 2972-7929

Fernando Medina Ramírez

[fmedina@canadevi.com.mx](mailto:fmedina@canadevi.com.mx)

**\* INFORMACIÓN IMPORTANTE**

**EN CASO DE CANCELACIÓN NO HABRÁ REEMBOLSO**