

**Taller de Arbitraje ICC Parte I:**  
**“Acta de Misión, Conferencia sobre conducción del procedimiento,  
 Bifurcación, Incidentes**

**Fecha:** 17 y 18 de octubre 2017. **Lugar:** Hotel DoubleTree by Hilton Cariari, San José

Información del Participante		
Nombre y Apellidos (completo)		
Correo Electrónico		
Teléfono / Fax		
País		
¿Es usted o su representada socio de ICC? SI NO		
Información Empresa		
Nombre		
País		
Dirección o Apartado Postal		
Forma de Pago		
Persona Responsable		
Teléfono		
Correo electrónico		
<input type="checkbox"/> <b>Efectivo</b>  <i>Únicamente en las oficinas de ICC en Barrio Tournón, San José</i>	<input type="checkbox"/> <b>Cheque</b>  <i>A nombre de: Asociación Costarricense de la Cámara de Comercio Internacional</i>	<input type="checkbox"/> <b>Depósito o Transferencia</b>  <b>Banco de Costa Rica Dólares</b>  <b>Cuenta Corriente Cuenta Cliente</b> 001-0235804-2 15201001023580422  <b>SWIFT: BCRICRSJ</b>
El envío de esta boleta será considerado como inscripción al evento y queda sujeto al pago del Congreso.		

**Costos Matrícula:** Marque con una “X” la opción que corresponde a su matrícula.

Matrícula Temprana	Matrícula General Socio	Matrícula General No Socio
<b>Fecha:</b> Hasta el 1° de septiembre	<b>Fecha:</b> A partir del 2 de septiembre	<b>Fecha:</b> A partir del 2 de septiembre
<input type="checkbox"/> <b>USD \$599.00</b>  <i>Para acceder a la tarifa el pago debe realizarse a más tardar el 1° de septiembre</i>	<input type="checkbox"/> <b>USD \$660.00</b>  <i>Socio ICC Grupo Centroamericano</i>	<input type="checkbox"/> <b>USD \$760.00</b>  <i>No Socios</i>

Firma \_\_\_\_\_ No. Identificación \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Favor enviar el formulario completo al correo: [info@icccostarica.com](mailto:info@icccostarica.com), [yaraya@icccostarica.com](mailto:yaraya@icccostarica.com)