

OEA/OAS - Ministerio de Trabajo/Ministry of Labor
9 al 12 de Diciembre, 2008 / December 9 to 12, 2008



ESTE FORMULARIO DEBE SER ENVIADO ÚNICAMENTE PARA PARTICIPANTES NO FINANCIADOS POR LA OEA / THIS REGISTRATION FORM SHOULD ONLY BE SENT TO PARTICIPANTS WHO WILL NOT RECEIVE FUNDING BY THE OAS

HOTEL CONTINENTAL

Para realizar su reservación favor completar este formulario / *In order to make your reservation please complete this form:*

Formulario de Reservación / Reservation Form:

Arribo/Check-in: Mes/Month ____ Día/ Day ____ Año/ Year ____

Salida: Mes/Month ____ Día/Day ____ Año/Year ____

Aerolínea y # Vuelo / Airline and Flight # _____

Aerolínea y # Vuelo / Airline and Flight # _____

Hora de arribo/ Arrival time _____ Fecha de salida/ Departure date _____

Título/ Title: Sr. ____ / Sra. ____ / Srta. ____

Apellido/ Last Name _____ Primer nombre/ First Name _____

Apellido/ Last Name _____ Primer nombre/ First Name _____

Teléfono() _____ Fax. () _____ E-mail: _____

Hotel Riande Continental

Tipo de Habitación/ Type of Room: Standard

Sencilla/Single \$ 135.00

Doble/Double \$ 145.00

Más el 10% de impuestos/ Plus 10% of taxes

Este precio incluye / This price includes:

- Desayuno/ Breakfast
- Cupón de Casino (Sujeto a disponibilidad)/ Casino coupon (subject to availability)
- Bienvenida por el Coordinador de Grupo / Welcoming by the Group Coordinator
- Uso de las instalaciones / Used of the facilities

Las tarifas están sujetas a disponibilidad y el bloque de habitaciones está hasta el 25 de Noviembre del 2008 / Rates are subject to availability and rooms are blocked until November 25, 2008.

Para procesar sus solicitudes, Por favor devolvemos este formulario completo a los correos:

reservas@hotelesriande.com – Hotel Continental Teléfonos (507)263-9999 ext 783/784

mcapel@hotelesriande.com – Gerente de Ventas (507)213-0455-269-3766

In order process your requests, please send this form to:

reservas@hotelesriande.com – Continental Hotel Telephones (507)263-9999 ext 783/784

mcapel@hotelesriande.com – Sales Manager (507)213-0455-269-3766

Para garantizar su reservación, sírvase proporcionarnos la información de su tarjeta de crédito (Visa, AMEX, Master Card), con fecha de expiración y nombre / *In order to guarantee your resevation please provide your credit card information (Visa, AMEX, Master Card), expiration date and cardholder's name.*

Nombre/ Name _____ Tipo de tarjeta/ Type of card _____

Número de tarjeta de crédito / Credit Card No. _____

Fecha de vencimiento / Expiration Date _____

Para mayor información visite nuestra página web / *For further information visit our Web site at:*
www.hotelesriande.com