



IEC 51st International Eucharistic Congress

Pope John Paul II Ave, Mabolo, Cebu City | Tel. No. +6332 260 - 3912
www.iec2016.ph | info@iec2016.ph | secretariat@iec2016.ph

Para asistir al Congreso en minimizar el costo, por favor regístrese en línea a través de la Página Web de Congreso www.iec2016.ph

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GRUPO CLERO

Para las inscripciones de 7 siete o más personas, por favor complete el formulario de registro de grupo.
Para las inscripciones de seis 6 y a continuación, por favor complete el formulario de inscripción Individual.
Para el registro de más de 10 delegados, rellenar amablemente la primera página.

Todos los miembros del grupo deben tener el mismo tipo de registro, y si registrando cuatro 4 días, deben elegir los mismos cuatro (4) días. Es posible registrar un grupo y proporcionar los nombres de los miembros del grupo en una etapa posterior, pero deben proporcionarse todos los nombres antes del plazo de inscripción temprana del 30 de junio de 2015 para beneficiarse de la tarifa de inscripción temprana.

Nombre del grupo Grupo detalles (Por favor escribir en mayuscula):

Número de peregrinos en Grupo: _____

Nombre de la empresa reserva (si corresponde): _____

Persona de contacto

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Correo electrónico:

Por favor marque la casilla en el lado derecho si el clérigo está disponible para las confesiones durante el Congreso.

La disponibilidad de confesiones: delegados

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 2. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 3. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 4. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 5. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 6. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 7. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 8. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 9. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |
| 10. (Díacono / Sacerdote / Obispo): | _____ | ☐ |
| | Apellido: _____ Nombre: _____ | |

IDIOMA CONGRESO

Los 10 idiomas oficiales del Congreso. Por favor, indique su idioma preferido.

- | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Español | ☐ Tailandés | ☐ Italiano | ☐ Inglés | ☐ Vietnamita |
| ☐ Francés | ☐ Portugués | ☐ Coreano | ☐ Japonés | ☐ Chino |

LENGUAJE DE SEÑAS

Si Usted requiere el lenguaje de señas, por favor seleccione el lenguaje de señas preferido:

- | | |
|--|--|
| ☐ Lenguaje de señas Filipino | ☐ Lenguaje de señas Británico |
| ☐ Lenguaje de señas Americano | ☐ Otros _____ |

MEDIDAS DE VESTIDURA

Se les proporcionará estolas a Sacerdotes y Diáconos en el Congreso. Se le solicita traigan sus propios Albas. Sin embargo a los Obispos se les provea de casulla y mitra. Por favor marque las casillas correspondientes.

Casulla (longitud): _____ pequeño (130-135cm) _____ mediano (136-142cm) _____ grande (143++ cm)

Mitre (diámetro): _____ pequeño (55-56cm) _____ mediano (57-59cm) _____ grande (60++ cm)

CONDICIONES médicas, dietéticas y los requerimientos de acceso

Los miembros del grupo con requisitos especiales médicas, dietéticas y de acceso individual deben completar el formulario adjunto. (Clero con necesidades especiales)

CERTIFICACIÓN PARA EL CLERO

Diáconos y Sacerdotes deben rellenar la certificación adjunta para forma de clero y enviar el mismo a clergy@iec2016.ph o por fax al +6332 260-3912. Este registro no será confirmada hasta que su certificación es validada por la Secretaría General de la IEC2016.

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CONGRESO

Por favor, tenga en cuenta que registro en línea está abierto hasta 22 de enero de 2016, tras lo cual registro estara disponible sólo en el sitio con aumentos de tasas.

REGISTRO completo (24-31 de enero de 2016)

Cuota de inscripción cubre:

1. Acceso a todas las sesiones, talleres y exposiciones
2. Acceso a todos los demás eventos Congreso como visitas iglesias, conciertos y noches especiales del patrimonio autoctono
3. Transporte desde lugares del Congreso (ida y vuelta) con puntos de recogida establecidos sobre la ruta convenido del transporte oficial
4. Paquete especial peregrino
5. Bono de comida (6 días)

Inscripción temprana	USD 350.00	01 de septiembre de 2014 - 30 de junio de 2015
Tarifa regular	USD 400.00	01 de julio de 2015 - 30 de noviembre de 2015
Registracion Tardío	USD 450.00	01 de diciembre de 2015 - 22 de enero de 2016

REGISTRO de 4 días (enero 24-27 o 28-31)

Cuota de inscripción cubre:

1. Acceso a todos los eventos excepto plenarias y sesiones simultáneas en días no cubiertos por el registro
2. Transporte desde lugares del Congreso (ida y vuelta) con puntos de recogida establecidos sobre la ruta convenido del transporte oficial
3. Paquete especial peregrino
4. Bono de almuerzo (3 días)

Inscripción temprana	USD 175.00	01 de septiembre de 2014 - 30 de junio de 2015
Tarifa regular	USD 200.00	01 de julio de 2015 - 30 de noviembre de 2015
Registro tardío	USD 225.00	01 de diciembre de 2015 - 22 de enero de 2016

CONTRIBUCIÓN VOLUNTARIA SOLIDARIA

Necesitamos la ayuda de todos para que los peregrinos pobres pueden registrarse y asistir a la 51a 2016 de Congreso Eucarístico Internacional. Todas las donaciones serán recibidas con gratitud.

Importe del aporte voluntaria: _____

ALOJAMIENTO

Hay una lista completa de opciones de alojamiento, descripciones y condiciones de reserva disponible en el sitio web www.iec2016.ph

RESUMEN

Cuota de inscripción: _____

Contribución voluntaria: _____

TOTAL: _____

PAGO

Transferencia bancaria a nombre de:

Banco: Bank of the Philippine Islands (BPI)
Dirección: Cebu Mango Branch
Gen. Maxilom Avenue, Cebu City, Philippines 6000
Número de cuenta: Código: 1023-2656-36
For USD: 1024-0466-44
For Euro: 1024-0466-36
Swift Code: BOPIPHMM

Nota: Todos los gastos de transferencia del giro/bancarios se abonará por el delegado. Si desea pagar mediante tarjeta de crédito, por favor regístrese en línea.

TÉRMINOS & condiciones

IEC2016 Términos y condiciones:

- Por favor tenga en cuenta que su acuerdo de registro de reserva es con el 51 ° Congreso Eucarístico Internacional (IEC2016). El pago completo se requiere para la aceptación del registro. También debe proporcionar una dirección de correo electrónico para fines de confirmación.
- Todas las cancelaciones deberán enviarse en escribir a iecinquiry@iec2016.ph o por fax al +6332 260-3912. No se aceptarán cancelaciones por teléfono.
- Cancelaciones que requieren un reembolso de los pagos estarán sujetos a un cargo por cancelación de USD 50. Las cancelaciones hechas después de 30 de Noviembre de 2015 no será reembolsadas
- El tipo de cambio de la moneda que se aplicará en el caso de los pagos y reembolsos se basará en el tipo de cambio disponible en el momento de la transacción. IEC2016 no se hace responsable de cualquier cambio o cambio de precios que puedan causar cualquier diferencia ni cargos adicionales recaudados por su banco o tarjeta del procesador. Los gastos bancarios son responsabilidad del peregrino.
- Una Inscripción temprana o cualquier reserva deberá pagarse plena al registro o a más tardar 2 dos semanas después de la inscripción temprana fecha (30 de Junio de 2015) de cierre. Si no se recibe el pago por inscripción temprana antes de esta fecha, se aplicará la tarifa de inscripción regular.

IEC2016 Terminos y condiciones generales:

- No se permitirá el acceso a las sedes del Congreso a cualquier peregrino que no lleve la identificación oficial del Congreso.
- IEC2016 se reserva el derecho de modificar cualquiera de las modalidades de este Congreso, incluyendo la cancelación del evento imprevisto necesario por causas ajenas a su voluntad.
- IEC2016 no se responsabiliza por las molestias y costes a quines se les aconsejan a los peregrinos a tener su propio seguro de viaje y salud actualizado. IEC 2016 alojamiento términos y condiciones:

Si necesitas alojamiento, su acuerdo de reserva de alojamiento se hace directamente con los hoteles. Una lista completa de opciones de alojamiento y las condiciones están disponibles a través de la página web del Congreso en www.iec2016.ph

Fuerza Mayor IEC2016 es liberado de cualquier responsabilidad u obligación en virtud de este contrato por circunstancias bajo su control tales como : guerra, huelga, motín, crimen o un evento descrito por el término legal como un "acto de Dios" (como las inundacionesterremoto, o tifón), que podrían impedirles cumplir su contrato dentro de las obligaciones.

De surgir algún conflicto entre IEC2016 como organizador y el anfitrión del evento y los delegados de peregrinos, ambas partes se comprometen a alcanzar la mejor resolución posible de cualquier situación o dificultad que pueda surgir en el plazo de este evento.

Por favor marque la siguiente casilla:

☐ He leído y aceptado los términos y condiciones que rodean a esta transacción.

Fecha: _____

firma: _____



IEC 51st International Eucharistic Congress

Pope John Paul II Ave, Mabolo, Cebu City | Tel. No. +6332 260 - 3912
www.iec2016.ph | info@iec2016.ph | secretariat@iec2016.ph

CLERO CON NECESIDADES ESPECIALES

Nombre del Grupo: _____

Nombre de la empresa de reserva (si corresponde): _____

número de peregrinos en Grupo: _____

Nombre del delegado

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Persona de contacto:

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DIETÉTICA

Tienes algún requisito dietético? ☐ Ninguno

☐ Vegetariano ☐ Vegano ☐ Intolerancia a la lactosa ☐ Alergia a los frutos secos ☐ Intolerancia al gluten

Otros _____

LOS REQUERIMIENTOS DE ACCESO / NECESIDADES ESPECIALES

Por favor, háganos saber si usted tiene cualquier algún otro requisito o necesidad especial:

☐ Personas con dificultades auditivas o Sordos ☐ En sillas de ruedas ☐ Discapacidad Visual

☐ Necesidad de asistencia para moverse ☐ Mudo