



104A CONVENCION INTERNACIONAL DE CLUBES DE LEONES Y SEMINARIO PARA GED

MONTREAL, QUEBEC, CANADÁ • VIERNES 24 DE JUNIO - MARTES 28 DE JUNIO DE 2022



FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA LA CONVENCION Y RESERVA DE HOTEL

FECHA LÍMITE - VIERNES 25 de marzo de 2022

INFORMACIÓN PARA LA INSCRIPCION

ASISTENTE (Escriba o imprima el nombre tal como aparece en el pasaporte/carnet con foto).

Nombre/Apellido/Apellido en el gafete

Dirección

Ciudad Estado / Provincia Código postal

País

Teléfono de día

Correo electrónico * Cada asistente debe tener una dirección de correo electrónico única

de club

de socio * Se requiere para los delegados del club que se certificarán y votarán en la elección.

Cargo distrital

Apellido del docente/Líder de grupo

Número del aula del grupo

¿Ira un acompañante adulto con usted a este evento?

Sí

No

COMPAÑERO

Nombre/Apellido/Gafete con el apellido

León

Leo-León

Leo Omega

Leo Alfa

Correo electrónico del invitado adulto * Se requiere una dirección de correo electrónico única para cada asistente

de club

de socio * Se requiere para los delegados del club que se certificarán y votarán en la elección.

Cargo distrital

Para inscribir a miembros de la familia adicionales para la convención, comuníquese con dgeseminar@lionsclubs.org para obtener un formulario de inscripción familiar para PVGD/GED.

INFORMACIÓN DEL HOTEL

A menos que se solicite un cambio a continuación, la Asociación hará su reservación en el hotel oficial de GED para las fechas de viaje aprobadas.

LLEGADA: Miércoles, 22 de junio **SALIDA: Miércoles, 29 de junio**

de huéspedes en la habitación incluyéndolo a usted: _____ # de camas solicitadas 1 2

Requisitos especiales: Silla de ruedas accesible Otro: _____

(Hay pocas habitaciones para personas con necesidades especiales y pudieran estar o no estar disponibles. Si procede, llene el formulario de necesidades especiales y envíelo a dgeseminar@lionsclubs.org)

- La Asociación Internacional de Clubes de Leones pagará por una habitación con 1 cama o 2 camas solo para las fechas aprobadas por LCI.
- Dependerá de la disponibilidad del hotel la respuesta a solicitudes relacionadas con el tipo de ropa de cama, las llegadas anticipadas y/o las salidas tardías y las solicitudes especiales.
- Las habitaciones son para no fumadores.

Indique a continuación si piensa llegar **ANTES DEL** miércoles 22 de junio y/o salir **DESPUÉS DEL** miércoles 29 de junio. Cuando reciba esta información, la Asociación se comunicará con usted por escrito y le informará si podemos atender su solicitud. Las noches de hotel adicionales y los impuestos aplicables son gastos personales y dependerán del hotel. Estos gastos son pagados directamente por el Programa para PVGD/GED al hotel asignado al momento de la salida.

Las tarifas e impuestos para llegadas o salidas prolongadas, la garantía del tipo de cama, la llegada temprana y la salida tardía son gastos personales. Haga un cambio a:

Fecha de llegada solicitada: _____ Fecha de salida solicitada: _____

- Dependerá de la disponibilidad del hotel la respuesta a solicitudes relacionadas con el tipo de ropa de cama, las llegadas anticipadas y/o las salidas tardías y las solicitudes especiales.

CONTINÚE A LA PÁGINA 2

INFORMACIÓN DE VIAJE

Si no va a viajar en avión, indique el medio de transporte que utilizará: Conducir Otro

Todos los viajeros deben asegurarse de que cumplen con los requisitos de entrada a Canadá antes de reservar el viaje. Marque aquí para ver si califica para participar.

<https://travel.gc.ca/travel-covid/travel-restrictions/wizard-start>

ASISTENTE

Apellido en el pasaporte/ Nombre en el pasaporte/Segundo nombre en el pasaporte

Número de pasaporte País de emisión Fecha de vencimiento MM / DD / AA

Fecha de nacimiento MM/DD/ AA Sexo: Varón Mujer

Fecha de salida * MM/DD/AA Hora de salida preferida Mañana Medio día Noche

Ruta preferida

*** Debe coincidir con las fechas de viaje aprobadas por la Asociación** (el viajero es responsable de cualquier aumento en la tarifa aérea debido a fechas de viaje fuera de las fechas aprobadas por LCI y/o viajes secundarios)

Fecha de regreso * MM/DD/ AA Hora de regreso preferida Mañana Medio día Noche

Ruta preferida

*** Debe coincidir con las fechas de viaje aprobadas por la Asociación**

Preferencia de aeropuerto Preferencia de asiento Pasillo Centro Ventana

Solicitud de comida especial (si procede) Nombre (s) del programa de viajero frecuente Número (s)
Se requiere asistencia con silla de ruedas o en el aeropuerto** Tanque de oxígeno necesario en vuelo ** Viajar con perro guía/líder **

****Los cargos adicionales se consideran gastos personales**

ACOMPANANTE ADULTO

Apellido en el pasaporte/ Nombre en el pasaporte/Segundo nombre en el pasaporte

Número de pasaporte País de emisión Fecha de vencimiento MM / DD / AA

Fecha de nacimiento MM/DD/ AA Sexo: Varón Mujer

Fecha de salida * MM/DD/AA Hora de salida preferida Mañana Medio día Noche

Ruta preferida

*** Debe coincidir con las fechas de viaje aprobadas por la Asociación**

Fecha de regreso * MM/DD/ AA Hora de regreso preferida Mañana Medio día Noche

Ruta preferida

*** Debe coincidir con las fechas de viaje aprobadas por la Asociación**

Preferencia de aeropuerto Preferencia de asiento Pasillo Centro Ventana

Solicitud de comida especial (si procede) Número del programa de viajero frecuente

CONTINUÉ A LA PÁGINA 3

Se requiere asistencia con silla de ruedas o en el aeropuerto**

Tanque de oxígeno necesario en vuelo **

Viajar con perro guía/líder **

****Los cargos adicionales se consideran gastos personales****EVENTOS OPCIONALES CON BOLETO****BANQUETE DE CELEBRACIÓN PARA PVGD/GED****Requisitos dietéticos**

GED: Sin restricciones Vegetariano hindú Vegetariano Sin gluten

Acompañante adulto: Sin restricciones Vegetariano hindú Vegetariano Sin gluten

Otras restricciones dietéticas: _____

- Comuníquese con dgeseminar@lionsclubs.org con respecto a la compra de boletos adicionales para el banquete de celebración para PVGD/GED. • Se podrán proporcionar boletos adicionales dependiendo de su disponibilidad.

ALMUERZO AMIGO DE MELVIN JONES (Debe estar inscrito para asistir).

Pienso/pensamos asistir a este evento.

Fecha y hora: 26 de junio, 12:30 - 14:30 Precio: US \$75 Cantidad: _____ Cantidad que se debe \$: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto de emergencia:

Número de teléfono del contacto de emergencia:

- Envíe todas las páginas del formulario completo de una vez por correo, fax o correo electrónico
- Espere 4 semanas para su procesamiento.
- Correo aéreo: Lions Clubs International, Attn: Convention Division, 300 West 22nd Street, Oak Brook IL 60523-8842, USA
- Fax: (630) 203-3787
- Correo electrónico: dgeseminar@lionsclubs.org
- Tenga en cuenta: Lions Clubs International documentará la LCICon con fines promocionales. Su participación puede ser filmada o fotografiada en este evento.
- Su registro es su consentimiento para el uso de imágenes por parte de Lions International.
- Para evitar un duplicado, no envíe el original por correo si se envía por fax o por correo electrónico.
- LCI INTERNAL USE ONLY - TRAVELER TYPE: FVDG/DGE - ACCOUNT CODE: 3502-522000