



ANEXO 4
FORMULARIO DE RESERVA FINAL DE HOTEL
ANTES DEL 15 DE AGOSTO DE 2014

Por favor, complete este formulario (en letra o imprenta) y enviar por e-mail jmesqualogr@yahoo.com con copia a presidencia_fmas@hotmail.com al Comité Organizador antes del 15 de Agosto de 2014.

PAIS	
FEDERACION	

N.	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	ATLETA, ENTRENADOR, JEFE DE DELEGACION, DOCTOR, JUEZ, OTRO	HOMBRE	MUJER	HABITACION DOBLE/TRIPLE	FECHAS DE ESTANCIA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

ARRIVO:	FECHA:	HORA:	VUELO No:	PARTIDA	FECHA	HORA	VUELO No.
1				1			
2				2			

FECHA, _____ 2014

(FIRMA DEL PRESIDENTE/ SELLO)

(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE IMPRENTA)