

topmitxperts@gmail.com  
(787) 627-6634

TopMit Xperts



### Forma de Registro

Nombre Persona Contacto: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Cantidad de Participantes: \_\_\_\_\_ Total \$: \_\_\_\_\_

Favor de indicar el adiestramiento:

Nombre del Adiestramiento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Nombre del Adiestramiento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Nombre	Posición	Email

Método de Pago: \_\_\_ ATH Móvil (787) 627-6634 \_\_\_ Cheque \_\_\_ Tarjeta

Crédito \_\_\_ Visa \_\_\_ Mater Card \_\_\_ American Express \_\_\_

Otra \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

Código Seguridad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Celular del Dueño de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Al seleccionar el método de pago le enviaremos una factura y un recibo de pago.

### TopMit Xperts

Se dedica a ofrecer adiestramientos, "coching", consultoría e implementación de diversos programas. Ofrecemos adiestramientos en su empresa.

**TopMit Xperts** le enviará una factura con la confirmación. Los cheques debe hacerse a nombre de **Creative Skills Enterprises, Inc.**

**Todos los adiestramientos incluyen:** material educativo, certificado de participación, impuestos, propinas. Valet Parking \$4.00 todo el día.

- De media mañana **incluyen además:** Desayuno completo
- De media tarde **incluyen además:** Receso con merienda.
- De 8:00am o 9:00am hasta las 4:00pm o 5:00pm **incluyen además:** Desayuno, almuerzo, receso de café.
- De OSHA **incluyen además:** certificado de participación, tarjeta de OSHA del Instituto de OSHA.

Cancelaciones deben ser recibidas por escritas con (7) siete días de anticipación o se le cobrará el precio completo.

**He leído y acepto los términos y condiciones.**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_