

Grupo Base

Distrito

Área

Región

Conferencia

Concepto

Tradicón

Pasos

La Vina

Finanzas

Corrección

CCP

Archivos

# Asamblea Servicios Generales Este de Pennsylvania 52<sup>dos</sup> Convención y Asamblea Noviembre 12 – 14, 2010

Recuperar

Unidad

Servicio

IP

Structura

Tratamiento

Literatura

Necesidades  
Esp.

**Lancaster Host  
Resort & Conference Center  
Lancaster, PA**

Asamblea de Área  
Talleres  
Presentaciones de Paneles  
Orientación del RSG \* Juntas de Orador  
Junta /Bilingüe  
Sesiones de Micrófono Abierto  
Junta Dios Como Nosotros Lo Concebimos  
Canasta de Preguntas  
Baile & Ice Cream Social



**Literatura Aprobada por la  
Conferencia & Venta de La Vina**



**Traducción en Español, Asistencia para escuchar &  
Interpretación ASL Lenguaje de Sena  
Disponibles para Eventos Selectos Durante el Weekend**



**NO SOLO PARA RSG'!**

Miembro

RSG

MCD

Delegado

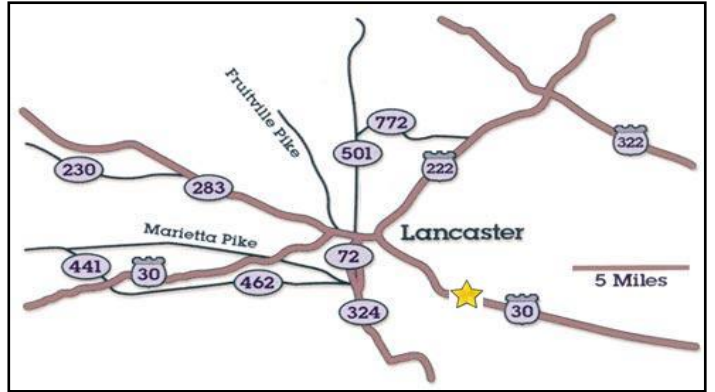
Custodio

\*\*\*Esta forma puede ser copiada\*\*\*

**LANCASTER HOST RESORT & CONFERENCE CENTER**

2300 Lincoln Highway East (Route 30)  
Lancaster, PA 17602  
Telephone: 1-800-233-0121

[www.lancasterhost.com](http://www.lancasterhost.com)



\*\*\*\*\*

**FORMA DE REGISTRACION\* PARA EL DIA SOLAMENTE\***  
**(Limite de Registraci3n para el Banquete es al medioda del S3bado)**

**POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE**

Mande esta forma con su cheque o giro postal (no se aceptan tarjetas de cr3dito) hecho a nombre de "EPGSA Convenci3n Comit3".

**Enviar a: Treasurer, EPGSA Convenci3n, 114 William Penn Drive, Norristown, PA 19403**

**Informaci3n General:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Grupo de Base: \_\_\_\_\_  
Direcci3n: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Tel3fono (D3a): \_\_\_\_\_ Tel3fono (Noche): \_\_\_\_\_

Registraci3n **Para El D3a:** \$20 por persona  
(Incluye todas las actividades de la convenci3n para el fin de semana entero, *excepto* el banquete)

Registraci3n **Para el D3a & El Banquete Del S3bado:** \$50 por persona  
(Incluye todas las actividades de la convenci3n para el fin de semana entero, *incluyendo* el banquete)

\*\*\*Pre-registraci3n es preferido; sin embargo, se permitir3n al llegar. Boletos para el Banquete disponibles hasta el medio d3a del S3bado\*\*\*

Selecci3n de Comida del Banquete del S3bado:	Res	Pollo	Vegetariano
--	-----	-------	-------------

\*\*\*Esta Forma Puede Ser Copiada\*\*\*

\*\*\*Esta forma puede ser copiada\*\*\*

**FORMA DE REGISTRACION PARA EL FIN DE SEMANA  
Y SELECCION DE COMIDAS**

*Nota: Cada persona debe llenar una forma separada*

**POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE**

Mande esta forma con la información de tarjeta de crédito o un cheque o giro postal a nombre de "Lancaster Host Resort" y envíe a: Lancaster Host Resort, Attn: Reservations, 2300 Lincoln Highway East, Lancaster, PA 17602

Preferencia de Cuartos (Favor escoja uno)		Por-Persona Tarifa Fin de Semana
<input type="checkbox"/> Simple		\$392
<input type="checkbox"/> Doble	<i>Cama King</i>	\$272
<input type="checkbox"/> Doble	<i>Dos camas dobles</i>	\$272
<input type="checkbox"/> Triple	<i>Dos camas dobles</i>	\$239
<input type="checkbox"/> Quad	<i>Dos camas dobles</i>	\$217

*Cuartos para  
Fumadores  
son limitados*

Preferencia De Cuarto (Favor escoger uno)	
<input type="checkbox"/> No-Fumar	<input type="checkbox"/> Fumar

Necesito cuarto accesible a silla de rueda

**El Paquete Fin de Semana incluye:**

Dos noches de albergue, gratuitas e impuestos  
Dos Desayunos; Dos Cenas  
Todas las actividades de la Convención

Check in: 1:00 pm (sujeto a cuarto disponible)

*Registración Expreso tiene que ser pagada en su totalidad.*

Check out: 11:00 am

**Deposito y registración vence el 13 de Octubre, 2010  
\$100 por un cuarto sencillo- \$50 por persona para otros  
cuartos**

**No reembolsos después de el 5 de Noviembre, 2010**

Abra un cargo de \$15, por día, para una cama plegadiza.

**Información General:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Grupo Base: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Tel (Día): \_\_\_\_\_ Tel. (Noche): \_\_\_\_\_

Nombre(s) de compañero de cuarto: \_\_\_\_\_

Forma de Pago  Cheque  Giro Postal  Visa  MasterCharge  Amex No.de Tarjeta# \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Expiration Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nota:** El total de su depósito será cargado a su tarjeta de crédito al recibir la reservación.

Llegada : Fecha \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_  Salida: Fecha \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

**Selección de comida de Banquete de Sábado: Res  Pollo  Vegetariano**

\*\*\*Esta forma puede ser copiada\*\*\*

**EASTERN PA GENERAL SERVICE ASSEMBLY  
52nd ANNUAL CONVENTION/ASSEMBLY  
19 KENSINGTON CT.  
NEWPORT, DE 19804**