

REGISTRO

Favor enviar vía Fax - 787-725-0861

Nombre de la Escuela o Colegio: _____

Nombre del maestro(a): _____ Tel. _____

Pueblo o Ciudad: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Cel. _____

Nivel: _____ Núm. de estudiantes: _____ Núm. Adultos: _____

*miércoles 5 _____ *jueves 6 _____ *viernes 7 _____

Horario de llegada: 9:00 am/ 10:00 am. Entrada general \$5.00

Pago total por la cantidad de \$ _____

Forma de pago: oficinas de la FIL-PR cheque giro a la entrada

Cheque o giro a nombre de: Feria Internacional del Libro de PR, Inc.

*En caso de estar lleno el día escogido, le notificaremos para coordinar otro día. Aunque reciba boletos de cortesía, debe coordinar su visita. De no comunicarnos con usted, se entenderá que pueden asistir el día que han programado.

PO. Box 9090- San Juan Puerto Rico, 00908
Tel. (787) 721-0844, 510-7439 Fax: (787) 725-0861
E-mail: feriapr@gmail.com
Web Site: www.filpuertorico.org
Búscanos en Facebook/Feria internacional del Libro