



## FORMULARIO DE PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Autorizo al Centro Cultural Eduardo León Jimenes y/o al Instituto de Estudios Caribeños a cargar a mi tarjeta de crédito la suma de US \$75 por concepto de pago de cuota de inscripción al Cuarto Congreso Internacional Música, Identidad y Cultura en el Caribe a celebrarse los días 15, 16 y 17 de abril de 2011 en el Centro León en Santiago de los Caballeros, República Dominicana.

Tipo de tarjeta de crédito:

Visa \_\_\_\_\_ American Express \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Nombre que aparece en la tarjeta:

\_\_\_\_\_

---

Firma del tarjetahabiente

Enviar este Formulario completo al no. de fax: (809) 724-7644