



IX Biennial Conference of the International Association of Women Judges
Equal Justice for All: Access, Discrimination, Violence, Corruption
 March 25 – 28, 2008
 Panama City, Panama



Conference Registration Form/ Formato de inscripcion

For your convenience, you can also register online at www.iawj.org/ / Para su conveniencia, usted puede registrarse también en línea a www.iawj.org/.

Delegate Information/Información del Delegado: *(one form per delegate / una forma por delegado)*

Last Name/Apellido: _____ Name/Nombre: _____

Title/Título: _____ Organization/Affiliation/Organización/Afiliación: _____

Postal Address/Dirección Postal: Address/Dirección 1: _____

Address/Dirección 2: _____

City/Ciudad: _____ State/County/Estado/Condado: _____

Postal Code/Código Postal: _____ Country/Pais: _____

Telephone/Teléfono: _____ Fax/ Fax: _____

EMAIL/Correo Electrónico: _____

I will be accompanied by/ Me acompañaran: 1) _____ 2) _____

Name for Badge/Nombre para el gafete: Delegate/Delegado: _____

Area of professional specialization/Area de especialización profesional: _____

A: Accommodation/Alojamiento – Registrants must make their own reservations with the conference hotels. Rates are listed per room, per night. Please note that all hotels charge 10% tax. / Las participantes deberán hacer sus propias reservaciones con los hoteles sugeridos de la conferencia. Se listan los costos de la habitación por noche. Los hoteles tienen un cargo adicional del 10% de impuesto.

InterContinental Miramar Hotel *Designated Headquarters Hotel/Designado como Hotel sedel*

PLEASE NOTE: Rooms at the conference rates are SOLD OUT and no longer available at InterContinental Miramar Hotel. Please contact the Crowne Plaza Hotel for rooms available at conference rates.

Miramar Plaza, Avenida Balboa
 Ciudad de Panamá, Panamá
 Tel (507) 206-8888
 Fax (507) 223-4891
<http://www.miramarpanama.com/>

King Deluxe Rooms Single/ King Deluxe Sencilla	US\$150
Club InterContinental	US\$180
Suite	US\$320

(Please note that an additional \$20 will be charged for each person above single occupancy.)/(Se cobrarán \$20 por cada persona adicional en habitaciones sencillas.)

Crowne Plaza Panama
 Av. Manuel Espinosa Batista
 Panama City, Panama
 Tel (507) 206-5555
 Fax (507) 206-5557
<http://www.cppanama.com/>

King Deluxe Rooms Single/ King Deluxe Sencilla	US\$105
Club InterContinental	US\$125
Suite	US\$150

(Please note that an additional \$10 will be charged for each person above single occupancy.)/(Se cobrarán \$10 por cada persona adicional en habitaciones sencillas.)

Group Reservation Code/Agrupe código de reservación: AWJ

B: Membership/Membresía (You must be a paid 2008 member to register./ Usted debe hacer un pagó para registrarse como miembro 2008.)

	Cost/Costo	Total/Total
Individual Member/Miembro individual	US\$25	<input type="checkbox"/>
Amicus judicii Member/Miembros No-Judiciales <i>(non-judicial members)</i>	US\$50	<input type="checkbox"/>
	Sub total B	US\$ _____

C: Registration payment/Pago de Inscripción

Regular/Regular After Jan. 1, 2008/ Después de 1° de enero de 2008 US\$550
Accompanying delegate after Jan. 1/Acompañante del Delegado pago regular US\$200
Sub total C US\$ _____

D: Donation/Donación

I wish to make a donation to the IAWJ./Deseo hacer una donación al IAWJ. **Sub total D US\$ _____**

E: General Information/Información General

Delegate List/Lista de Delegado - *The IAWJ customarily compiles a delegate list for inclusion in the conference satchels. Please indicate if you do NOT want your name included ./ La IAWJ habitualmente compila una lista de los delegados para la inclusión en los maletines de la conferencia. Por favor indique si usted no quiere su nombre incluido*

Silent Auction/Subasta silenciosa –

I will be bring an item for the silent auction./Aportaré un artículo para la subasta silenciosa

Simultaneous translation required/Traducción simultánea : French/Francés Spanish/Español

F: Payment Summary/Resumen del pago

Sub total B US\$ _____

Sub total C US\$ _____

Sub total D US\$ _____

3% Credit Card processing fee/3% Tramitación pago Tarjeta de Crédito US\$ _____

Grand Total US\$ _____

G: Method of payment (in US\$ only) / Pago (US\$)

Bank Draft/Cheque/ Giro Bancario/Cheque *Cheques and drafts to be made payable to IAWJ/ Cheques y pagares bancarios deben ser girados a favor de IAWJ*

Bank Transfer. By arrangement./Transferencia Bancaria. Por el arreglo individual.
Please add an additional US\$20./ Por favor agregue US\$20. adicional.

Credit Card/Tarjeta de Crédito Mastercard Visa

(The IAWJ office must impose a 3% administration charge on all Credit Card Payments.)
(La oficina de IAWJ debe imponer un cargo del 3% de administración en todos los Pagos de Tarjeta de Crédito.)

CARD NO/ Tarjeta N°: _____

EXPIR. DATE/ Vencimiento: _____ / _____ SEC. CODE/ Código Secreto: _____

Name on Card/ Nombre del Usuario: _____

Signature/ Firma: _____ Date/ Fechado: _____

Billing Address/ Dirección de la Cuenta: _____

*You will receive a confirmation/receipt within 14 days. Please contact the IAWJ if you do not receive this.
Please note that we are unable to process any registration without the necessary registration fee.
Usted recibirá un recibo de confirmación dentro de 14 días. Por favor avise a la IAWJ si usted no la recibe.
Por favor nosotros no podemos procesar ningún registro sin el pago previo de la inscripción..*

Please fill out this form and return it by mail or fax to the IAWJ at/
Por favor rellene este formulario y devuélvalo por el correo o envíe facsímil a la IAWJ a:
International Association of Women Judges
600 New Jersey Ave., NW
Gewirz Building, Room 110
Washington, DC 20001 United States
Tel: (1 202) 661-6501, Fax: (1 202) 661-6511 Email: events@iawj.org, Website: www.iawj.org