



Blue Wave Pool Services and Supplies

# CPO Course Registration Form en Espanol

Complete este formulario y envíelo por correo con pago a:  
Blue Wave Pool Service and Supplies, 11 Overlook Drive, Hamden CT, 06514,  
o fax su formulario de inscripción al 203-288-7070.  
Si tiene alguna pregunta, llame al 203-248-0429.

Fecha de la Clase: \_\_\_\_\_ Ubicación de la clase: \_\_\_\_\_

Quota:  \$310 Registro temprano (tres semanas antes de la clase)  \$335 Registracion

Sete puede mandar el libro de trabajo por \$10  
*En orden para que usted tenga el libro de trabajo, usted tiene que aser su registro temprano. El libro de trabajo sete enviara para tu casa o la direccion que tu pongas en el registro*

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ N.M.: \_\_\_\_\_

Direccion electronica: \_\_\_\_\_

Nombre de la Compania: \_\_\_\_\_

Direccion de la Compania: \_\_\_\_\_

Cuidad, Estado, Codigo postal: \_\_\_\_\_

Numero de la Compania: \_\_\_\_\_ Numero de fax de la Compania: \_\_\_\_\_

Direccion del Hogar: \_\_\_\_\_

Cuidad, Estado, Codigo postal: \_\_\_\_\_

Telefono del Hogar: \_\_\_\_\_ Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Opcion de pago:  Efectivo  Checke  Visa  MasterCard

\*Haga cheques a nombre de Blue Wave Pool Service and Supplies

\*Registradores pagando en efectivo registrarse en personas 11 Overlook Drive, Hamden CT para obtener recivo NO envíe DINERO por correo.

*Si paga con visa (o) mastercard:*

Numero de la Tarjeta: \_\_\_\_\_

Codigo de Tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de Expiracion: \_\_\_\_\_

Direccion para la factura: \_\_\_\_\_ Nombre en la tarjeta \_\_\_\_\_

Direccion de la compania  Direccion del hogar

Direccion de factura (si es diferente): \_\_\_\_\_

Cuidad, Estado, Codigo postal: \_\_\_\_\_

En caso de que usted no puede asistir, puede solicitar una reembolso 14 dias antes del curso; sin embargo, hay penalidad de cancelacion de \$35 14 dias antes del curso, o si usted no asiste, no se habra reembolso.

For Office Use Only: Received By: \_\_\_\_\_ Date Received: \_\_\_\_\_