

Forma de inscripción al Congreso

Forma de inscripción al Congreso

Asociación Mexicana de Ortopedia y Traumatología, Federación y Colegio Médico de Ortopedia A.C.
XX Congreso Nacional, Octubre 27 -31 2009, Guadalajara, Jal.

Nombre y apellidos (como aparecerá en la constancia)

Nombre _____ Apellidos _____

Domicilio _____

Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Si requiere factura indique el domicilio fiscal. Si es el mismo domicilio marque aquí

Domicilio _____

Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Teléfono Oficina _____ Otro _____

Hospital _____ Correo electrónico _____

	Hasta 30 Junio	Hasta 15 Oct	16 Oct hasta Congreso		Hasta 15 Oct	16 Oct hasta Congreso
Socios AMOT al corriente de pagos	\$ 2,250	\$ 3,150	\$ 5,000	Residentes	\$ 2,000	\$ 2,000
Socios SMO al corriente de pagos	\$ 3,150	\$ 3,150	\$ 5,000	Acompañantes		\$ 1,500
Médicos no socios		\$ 4,500	\$ 5,000	Cena de gala		

Nota: Residentes: Debe de registrarse aquí el nombre y firma del jefe de servicio para poder aplicar la cuota correspondiente, caso contrario se aplicara el costo como Médico no socio.

Nombre y firma Jefe de Servicio _____ Hospital _____

La cuota de inscripción incluye la admisión al programa científico completo, exhibición comercial, ceremonia de inauguración, coctail de bienvenida, ceremonia de clausura, programa final y memorias del congreso en forma impresa y electrónica.

Forma de pago

Depósito bancario HSBC cuenta 4026190009 Asociación Mexicana de Ortopedia y Traumatología AC. Envíe esta forma por fax, junto con la ficha de depósito, al número (33) 3630 4271.