



JORNADAS 2 DÍAS CON LA ORTOPEDIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellido y nombre:.....

Domicilio:.....

Localidad:..... CP:.....

Teléfono:..... E-Mail:.....

FORMAS DE PAGO

Efectivo

Interdepósito

Tarjeta de crédito Visa Mastercard AMEX

(Solicitamos nos indique el medio de pago a fin de contactarnos con Ud.)

ARANCELES *(hasta el 23/05/2011):*

Socios: **\$ 300.-** Socios cursantes: **\$ 200.-** Inst. con convenio: **\$ 380.-**

No Socios: **\$ 450.-** Extranjeros: **U\$S 150.-**