

Formulario de Inscripción

XXXI Curso Interamericano

1-4 de noviembre de 2009

Hotel Hilton Downtown Miami, Miami, Florida, EEUU

Favor enviar a: XXXI Curso Interamericano

Bascom Palmer Eye Institute, 900 NW 17th St., Suite 450J, Miami FL 33136 EEUU

Fax (305) 326-6518

Usted ha asistido al Curso en años pasados? Sí No

Cual fue el último año que asistió? _____

(Escriba en letra de molde)

Apellido(s)/ Nombre (Como desea que aparezca en el diploma)

Dirección

Ciudad/Provincia o estado

País y No. de zona postal

Teléfono (Incluya los indicativos de ciudad y país)

Correo electrónico (confirmaciones llegan por correo electrónico en el plazo de 14 días)

Idioma en que desea recibir las memorias del CURSO:

- Español
 Inglés

Costo de la inscripción

(no incluye cena de clausura)

- Antes del 16 de octubre US\$450
 Después del 16 de octubre US\$550

Costo de la cena de clausura

US\$40 por persona

- _____ boletos a \$40 c/u

En caso de cancelación, el valor de la inscripción y cena no es reembolsable.

Forma de pago:

Cheque de gerencia o giro postal internacional a nombre del:

Bascom Palmer Eye Institute/Curso

- MasterCard VISA American Express

No se aceptan cheques personales ni dinero en efectivo.

Número de tarjeta

Fecha de vencimiento

Nombre del titular

Firma del titular

Usted recibirá confirmación de su inscripción por correo electrónico en el plazo de 14 días. En el caso de no recibirla, por favor comuníquese al teléfono ☎ (305) 326-6110.