



XLII CONGRESO PERUANO DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA

V CONGRESO INTERNACIONAL PRIMER CONGRESO DE LOS PAISES ANDINOS SLAOT SPOT - SLAOT

Del 15 al 17 de setiembre 2011 - HOTEL SHERATON - Lima-PERÚ

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Por favor llenar los espacios en blanco y enviar esta ficha a:
Av. Javier Prado Oeste 240 - Of. 602 - San Isidro - Email: spotperu@gmail.com

Nombre: _____ CMP: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Institución donde labora: _____

Laboratorio farmacéutico que lo invitó (si fuera el caso): _____

	Hasta 12/08/11	Después del 12/08/11
	\$	\$
Miembros SPOT*	\$ 300,00	\$ 340,00
No asociados	\$ 340,00	\$ 380,00
Residentes**	\$ 200,00	\$ 200,00

- Miembros SPOT No Asociados
 Residente Enfermeras, Internos y Estudiantes

La inscripción incluye:

- Material - Certificado
- Cóctel de Inauguración - Coffee break

(*) Miembros hábiles
(**) Presentar carta que acredite su condición
Los costos no incluyen IGV

Opciones de Pago:

- Banco Scotiabank:
Cuenta Corriente MN Nuevos Soles N° 00-041-106-0068-64
Cuenta Corriente ME Dolares Americanos N° 01-041-106-0080-76
Sociedad Peruana de Ortopedia y Traumatología
- Pago en efectivo en oficina de la SPOT

Total: _____ **US\$**

Fecha: ____ / ____ / 2011



FIRMA
DNI _____