

**CURSO DE TERAPIAS BIOLÓGICAS Y DROGAS ENDOVENOSAS PARA
ENFERMERÍA**
Buenos Aires, 5 de septiembre de 2009

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VACANTE PARA EL CURSO CON ACCESO A
TODAS LAS ACTIVIDADES DEL CONGRESO**

Nombre:.....

Apellido:.....

Condición frente a la Sociedad Argentina de Reumatología:

Socio SAR cuota al día: (NO ABONA ARANCEL)

Socio SAR sin cuota al día: (ABONARÁ \$ 50)

No socio: (ABONARÁ \$ 50)

Participante extranjero: (ABONARÁ \$ 50)

e-mail:.....

TE:.....

FAX:.....

Una vez que complete este formulario envíelo a la Sociedad Argentina de Reumatología a fin de que se considere su correspondiente vacante:

FAX: (54-11) 4801-3306

e-mail: sociedad@reumatologia.org.ar

Cuando reciba su confirmación por mail o fax podrá formalizar el pago de la inscripción personalmente en la sede de la Sociedad o a través del formulario que puede bajar e imprimir de la página web de la Sociedad:

www.reumatologia.org.ar

Muchas gracias