



SOCIEDAD ARGENTINA DE REUMATOLOGÍA

INSCRIPCIÓN
“TEN TOPIC’S IN AUTOINNUNNE
AND RHEUMATIC DISEASES”
2° Edition in LatinAmerica

Buenos Aires, 2 de septiembre de 2009

PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO

Este formulario solamente tendrá validez si ya recibió desde la Sociedad Argentina de Reumatología la confirmación de su inscripción sujeta a vacante.

TITULAR DE LA TARJETA.....

TARJETA (marcar con una X):

VISA

MASTERCARD

Nº DE TARJETA - - - - . - - - - . - - - - . - - - -

FECHA DE VENCIMIENTO ____ / ____

IMPORTE : U\$S 50 \$ 175

El abajo firmante AUTORIZA a la Sociedad Argentina de Reumatología a debitar en forma directa en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente el importe de la inscripción al TEN TOPIC’S IN AUTOIMMUNE AND RHEUMATIC DISEASES Año 2009.

Para recibir la confirmación de su inscripción sírvase colocar su e-mail a continuación:

e-mail:

FIRMA.....

ACLARACIÓN DE FIRMA.....

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO.....

Nota: Remitir por FAX a la Sociedad Argentina de Reumatología al (5411) 4802-6618 o concurrir personalmente a entregar el formulario.