



SOCIEDAD ARGENTINA DE REUMATOLOGÍA

INSCRIPCIÓN
“TEN TOPIC’S IN AUTOINMUNNE
AND RHEUMATIC DISEASES”
2º Edition in LatinAmerica

Buenos Aires, 2 de septiembre de 2009

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre:.....

Apellido:.....

Condición frente a la Sociedad Argentina de Reumatología:

Socio cuota al día:

Socio sin cuota al día:

No socio:

Participante extranjero:

e-mail:.....

TE:.....

FAX:.....

Una vez que complete este formulario envíelo a la Sociedad Argentina de Reumatología:

FAX: (54-11) 4801-3306

e-mail: sociedad@reumatologia.org.ar

...a fin de que se considere su correspondiente vacante.

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 el formulario que puede bajar e imprimir de la página web de la Sociedad:

www.reumatologia.org.ar