



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

XXI CONGRESO NACIONAL DE UROLOGÍA GINECOLÓGICA Y CIRUGÍA PÉLVICA RECONSTRUCTIVA

Sociedad Mexicana de Urología Ginecológica A.C.

Hotel Camino Real. Monterrey, Nuevo León.

Del 2 al 5 de junio 2010.

Especialidad

Título

Nombre(s)

Apellidos

Dirección

Consultorio

Domicilio

Hospital

Calle y Número

Colonia

Delegación o Municipio

Ciudad

Estado

C.P.

Clave

Teléfono(s) Trabajo

Ext

Fax

Teléfono Celular

E-Mail

Adscripción (Lugar donde labora actualmente)

SI REQUIERE RECIBO, COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS (El recibo será entregado durante el evento)

No habrá cancelación de facturas expedidas; favor de verificar sus datos.

Recibo a nombre de

Calle

No.

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.

R.F.C.

Indispensable

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO Marcar con una "X" la(s) cuota(s) a pagar

CATEGORÍA	ANTES DEL 31 DE DICIEMBRE	DEL 1 ENERO AL 31 DE MARZO 2010	DESPUÉS DEL 31 DE MARZO Y DURANTE EL CONGRESO
Socios al corriente	\$2,000.00	\$2,500.00	\$3,000.00
No socios	\$2,500.00	\$3,000.00	\$3,500.00
Residentes	\$1,000.00	\$1,000.00	\$1,500.00
Acompañantes	\$1,000.00	\$1,500.00	\$1,500.00

FORMAS DE PAGO (Marcar con una X la forma de pago elegida)

- PAGOS DIFERIDOS VÍA INTERNET** Consulte la página web www.smug-ac.com
- DEPÓSITO A CUENTA: NOTA: Necesitará presentar el comprobante de depósito original en la sede, de lo contrario no se le podrá extender su recibo. A Favor del SOCIEDAD MEXICANA DE UROLOGÍA GINECOLÓGICA en HSBC Sucursal 0514, Número de Cuenta: 4015198906.** Envíe copia de la Ficha de Depósito junto con este formato de inscripción al Fax 01 (33) 3615 5307 en atención a la Srita Patricia Escalante.
- TARJETA DE CREDITO:** Favor de llenar la siguiente información y enviar este formato por al Fax 01 (33) 3615 5307 en atención a la Srita Patricia Escalante.

Nombre Tarjetahabiente

Tarjeta

American Express

Master Card

Visa

Número

Vigencia

Desde

Hasta

Código

4 dígitos al frente de American Express y

4 últimos dígitos sobre la firma en Master Card y Visa

FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta, el importe de este título. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.

INFORMES E INSCRIPCIONES

Sociedad Mexicana de Urología Ginecológica

Tel/Fax: (33) 3615 5307

E-Mail: smug90@smug-ac.com

Página Web: www.smug-ac.com