



CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA DUAL

16 Y 17 DE SEPTIEMBRE DE 2011
BUENOS AIRES – ARGENTINA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

LA INSCRIPCIÓN SERÁ VÁLIDA CON EL REGISTRO DEL PAGO CORRESPONDIENTE.

APELLIDO:	
NOMBRE:	
D.N.I.:	
DIRECCION:	CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:	PAÍS:
TELÉFONO:	
E-MAIL:	
INSTITUCIÓN:	SECTOR:
PROFESIÓN:	Nº DE MATRÍCULA:
FORMA DE PAGO:	
MEDIO POR EL QUE SE ENTERO	

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN

Secretaria: info@acapi.org.ar , TEL/FAX (54-11) 4776-5856
Por favor imprimir y enviar por fax junto con el comprobante de pago.