

Buenos Aires,

de 2017

CURSOS MENSUALES SOCIEDAD ARGENTINA DE OFTALMOLOGÍA

FICHA DE INSCRIPCIÓN N°

CURSO A ANOTARSE: "**¿QUE HACEMOS CON ESTA CÓRNEA?**"

ARANCEL CURSO: SOCIO: \$ 1000.- NO SOCIO: \$ 2500.-

DÍA: **JUEVES** MES: **NOVIEMBRE** HORA: **19:00 a 21:00**

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I.-LC-LE-PASAPORTE:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDAD:

C.P.:

TEL.

CEL:

CONSULTORIO:

LOCALIDAD:

C.P.:

TEL.:

E-MAIL:

DÍAS DE ATENCIÓN:

HORARIO:

Nota: Deberá estar con la cuota al día (2017) para abonar como Socio

FIRMA:

ACLARACIÓN: