

FORMA DE REGISTRO

FECHA		
DIA	MES	AÑO

 MÉDICO ORTOPEDISTA

 ENFERMERA

 REHABILITADOR

 RESIDENTE

 ACOMPAÑANTE

* Escribir nombre completo tal como desea que aparezca su diploma

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Categoría AMECRA Socio Titular Socio Adjunto No Socio Nuevo Ingreso

Dirección del participante para envío de correspondencia

* INFORMACIÓN OBLIGATORIA

Calle	No.	Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ciudad	Estado	CP	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>			
Teléfono (<input type="text"/>)		Fax (<input type="text"/>)	
Hospital o institución donde labora <input type="text"/>			
Teléfono (<input type="text"/>)		Fax (<input type="text"/>)	

Datos de facturación

* En caso de ser los mismos datos, sólo proporcionar el R.F.C.

Facturar a nombre de:

Calle	No.	Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ciudad	Estado	CP	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C. *	Becado por <input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono (<input type="text"/>)	Fax (<input type="text"/>)		

CATEGORÍA	PAGANDO ANTES DEL 31 DE ENERO '09	A PARTIR DEL 1° DE FEBRERO '09	DURANTE EL CONGRESO
<input type="checkbox"/> Socio AMECRA	\$ 3,000.00	\$ 3,500.00	\$ 4,000.00
<input type="checkbox"/> No Socio	\$ 3,500.00	\$ 4,000.00	\$ 4,500.00
<input type="checkbox"/> Residente	\$ 1,000.00	\$ 1,500.00	\$ 2,000.00
<input type="checkbox"/> Curso Enfermería	\$ 800.00	\$ 1,000.00	\$ 1,500.00
<input type="checkbox"/> Inscripción a la AMECRA (nuevos socios)	\$ 3,500.00	\$ 4,000.00	\$ 4,500.00

* Costo en pesos mexicanos.

PAGO

Depósito a nombre de AMECRA, A.C.
BBVA BANCOMER
 En moneda nacional
 Cuenta # 0109379398
 Clabe: 012320001093793981

Enviar esta forma de registro junto con su copia de ficha de depósito al fax (81) 8000-7348 e-mail: info@amecra.org.mx

www.amecra.org.mx e-mail: info@amecra.org.mx
 Tel. (81) 8000-7290