

# ProNefro 2.0

FECHA DE INICIO SETIEMBRE 2014

Para inscripción de extranjeros imprimir la cantidad que sea necesaria.

## FICHA DE INSCRIPCION

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CP.: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_

TELEFONO/S: \_\_\_\_\_ TE.CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

¿ES SOCIO SAN?

NO: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ ¿A QUE REGIONAL PERTENECE?: \_\_\_\_\_

### CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN (Marque con una X):

SOCIOS CERTIFICADOS SAN\*      1 CUOTA \_\_\_\_\_ \$2500.-    o    6 CUOTAS \_\_\_\_\_ \$ 416.-  
\*(Significan que han tramitado su título de especialista por la SAN)

SOCIOS      1 CUOTA \_\_\_\_\_ \$3000.-    o    6 CUOTAS \_\_\_\_\_ \$ 500.-

NO SOCIO SAN      1 CUOTA \_\_\_\_\_ \$4000.-    o    6 CUOTAS \_\_\_\_\_ \$ 666.-

RESIDENTES SOCIOS      1 CUOTA \_\_\_\_\_ \$2000.-    o    6 CUOTAS \_\_\_\_\_ \$333.-

RESIDENTES NO SOCIOS      1 CUOTA \_\_\_\_\_ \$3000.-    o    6 CUOTAS \_\_\_\_\_ \$ 500.-

### Precio para extranjeros

De 1 a 9 inscriptos:U\$\$ 400 cada uno en 6 cuotas.  
De 10 a 20 inscriptos:U\$\$ 360 cada uno en 6 cuotas.  
MÁS de 20 inscriptos:U\$\$ 320 cada uno en 6 cuotas

### TARJETA DE CREDITO (por debito automático)

Si abona con tarjeta, la inscripción deberá enviarse por mail y con la firma del titular de la misma.

\_\_\_\_\_ VISA    \_\_\_\_\_ MASTERCARD

Nº de Tarjeta: \_\_\_\_\_ Vencimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración\*\*\*

\*\*\*Autorizo a la Sociedad Argentina de Nefrología a debitar de mi tarjeta el Pago aquí señalando del Curso Pronefro Online

### Pagos con transferencia/deposito bancario UNICAMENTE en 1 solo pago a

Banco Frances

sucursal nº 327

cuenta corriente: 3005284

Cuit: 3068692786-1

CBU: 0170327420000030052844

Una vez realizado el pago deberán enviar el comprobante vía fax o mail aclarando nombre y apellido a fin de poder acreditar el mismo.

