

XII Congreso Bienal de Dermatología

Del 19 al 22 de noviembre de 2017
SEDE: Hotel Presidente Intercontinental
Guadalajara, Jal., México

FORMATO DE INSCRIPCION Academia Mexicana de Dermatología, A. C.

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación/Municipio: _____ : Código Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

e-mail: _____

R.F.C. _____ Teléfonos (Lada): _____ Tel. Domicilio: _____

Tel. Consultorio: _____ Celular: _____ Fax: _____

CATEGORIA

Miembro de la AMD Dermatólogo Otra especialidad Residente Médico General Estudiante

FORMA DE PAGO

- Efectivo: Los pagos serán recibidos en las oficinas de la **Academia Mexicana de Dermatología, A.C.**, junto con este Formato de Inscripción de lunes a viernes de 10:00 a 14:00 y de 15:00 a 17:00 hrs.
- Depósito bancario: A nombre de la **Academia Mexicana de Dermatología, A.C.**, en la cuenta **Cuenta No. 408656**, del banco **Banamex Suc. 7009** Clabe Interbancaria: **002180700904086568**. Deberá enviar la ficha de depósito o comprobante de transferencia junto con este formato de Inscripción por fax al (55) 5682-2545, 5682-8963, 5543-5354 ó vía electrónica a inscripciones@amd.org.mx.
- Vía electrónica PayPal: A través de la sección de pagos de nuestra página web www.amd.org.mx/index.php?inscripciones
- Tarjeta de crédito: Se aceptan tarjetas VISA, Mastercard y American Express, si desea utilizar esta forma de pago deberá acudir a Las oficinas de la **Academia Mexicana de Dermatología, A.C.**, junto con este formato de Inscripción de lunes a viernes de 10:00 a 14:00 y de 15:00 a 17:00 hrs.

DATOS PARA FACTURACION

Nombre: _____

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación/Municipio: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

R. F. C.: _____ e.mail: _____

NOTA: ES INDISPENSABLE ADJUNTAR UNA COPIA DE LA CEDULA DE ESPECIALIDAD O PROFESIONAL.