



DESDE 1939

FORMATO DE INSCRIPCIÓN
LXVIII CONGRESO NACIONAL DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX
BOCA DEL RIO, DEL 13 AL 17 DE ABRIL DE 2009
WTC VERACRUZ



DESDE 1939

Nombre (S)	Apellido Paterno	Apellido Materno	ESPECIALIDAD
Dirección <input type="checkbox"/> Consultorio	<input type="checkbox"/> Domicilio	<input type="checkbox"/> Hospital	
Calle y número	Colonia	País	
Ciudad	Estado	C. P.	
Tel. ()		Fax ()	
E-mail			

SI REQUIERE FACTURA, COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS (El recibo será entregado durante el congreso)

Razón Social			
Calle y número	Colonia		
Ciudad	Estado	C. P.	
R. F. C.			

Marcar con una "X" la(s) cuota(s) a pagar

Cantidad	Concepto	MONEDA NACIONAL		Subtotal
		Antes de feb 29, 09	A partir de marzo 01, 09	
	Cuota Anual SMNYCT 2006 () 2007 () 2008 () 2009 ()	1,000.00	1,000.00	
	*Inscripción de Socios al Congreso	2,000.00	2,500.00	
Favor de indicar su número de socio ó de credencial (indispensable para aplicar la cuota como socio):				
	*Inscripción al Congreso No Socios	3,000.00	3,500.00	
	*Inscripción al Congreso Residentes, Enfermeras, Estudiantes y Técnicos	1,000.00	1,000.00	
	Curso precongreso de broncoscopía pediátrica	3,000.00	3,000.00	
	Curso precongreso de broncoscopía adultos	1,000.00	1,000.00	
	Cursos Precongreso	500.00	500.00	
	Inscripción Acompañantes	1,000.00	1,000.00	
		TOTAL	\$	

* Incluye: Exposición, Inauguración, Sesiones, Recesos de Café, Transporte entre WTC y hoteles Sede) y Cena de Clausura (Se entregará boleto). Indispensable utilizar Gafete durante todos los eventos.

FORMAS DE PAGO (Marcar con una X la forma de pago elegida)

- EFFECTIVO:** Los pagos serán recibidos en las oficinas de la **Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax**, junto con este Formato de Inscripción. Montecito No.38 piso 32, oficina 26 Col. Nápoles. CP.03810. tels: 9000 4426 y 9000 4427
- DEPÓSITO EN CUENTA:** El depósito correspondiente será efectuado en la cuenta de cheques a nombre de la **SOCIEDAD MEXICANA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA DE TÓRAX, A. C.** Banco: **BBVA-BANCOMER No. Cta. 0482204002.** Deberá enviar la ficha de depósito junto con este Formato de Inscripción por fax al **5663 0035 ó 9000 4426.**
- TARJETA DE CRÉDITO:** Favor de llenar la siguiente información y enviar este formato a Intermeeting vía fax al 5663 0035. El cargo aparecerá en su estado de cuenta como realizado por **InterMeeting.**

Nombre Tarjeta habiente			
Tarjeta	<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Visa
Número			Vigencia Desde / Hasta /
Código	(Sólo American Express)		

INFORMES E INSCRIPCIONES

Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A. C.
 Montecito No.38, piso 32, oficina 26. Col. Nápoles CP.03810 México DF
 Teléfono (55) 900 4426 Fax (55) 9000 4427
 Web: <http://www.smnyct.org.mx> e-mail: smnyct@axtel.net

AGENCIA OFICIAL:

InterMeeting, Insurgentes Sur No. 1677 Desp.804-807, Col. Guadalupe Inn C. P. 01020 México, D. F.
 Tels: (55) 56-63-19-02 / 56-63-04-02 Fax: 56-63-00-35
 Web: <http://www.intermeeting.com.mx> e-mail: imeeting@infosel.net.mx



FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta, el importe de este título. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.