

XV Olimpiadas Farmacéuticas Nacionales



San Salvador de Jujuy
22, 23 y 24 de mayo de 2010

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Léala detenidamente y complétela en letra de imprenta. **Cierre de inscripción: 3 de mayo de 2010.**

Apellido _____

Nombres _____

Matrícula _____ Delegación _____

Fecha de nacimiento _____ DNI _____

Teléfonos _____

E-mail _____

INSCRIPCIÓN A DEPORTES

Detalle a continuación en que deportes va a competir. Ej. Atletismo, etc.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

VALORES DE INSCRIPCIÓN

Farmacéutico: **\$650**

Acompañante: **\$750**

Incluye: Cena de apertura y clausura y alojamiento por 3 noches en el Hotel Howard Johnson Jujuy. (www.hjjujuy.com.ar).

Aclaración: las plazas existentes en el hotel serán asignadas según el orden de inscripción, una vez ocupadas las mismas, los Farmacéuticos restantes serán distribuidos en otros hoteles.

ACOMPAÑANTES

Indicar nombre, vínculo familiar y fecha de nacimiento.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Si Ud. asiste solo y desea compartir su habitación con otros colegas, por favor detállelo a continuación indicando nombre y apellido. Si Ud. no manifiesta su voluntad de compartir la habitación al enviar esta ficha de inscripción, sus acompañantes podrían ser designados por personal del Hotel.

1. _____
2. _____

FORMA DE PAGO

Contado efectivo

Tarjeta Naranja, Plan Z

Tarjeta Cordobesa, 6 pagos sin interés.

--	--	--	--

Costo total inscripción

Firma del titular

Para mayor información, comuníquese con CFC al Tel 0351-4249511 int 225 o por e mail a servicios@colfacor.org.ar

IMPORTANTE

Marque con una cruz su talle para la indumentaria deportiva.

Medium (M)

Large (L)

Extra large (XL)

Doble Extra Large (XXL)