



**XX CONGRESO MEXICANO DE CIRUGÍA NEUROLÓGICA**  
**“NEUROCIRUGÍA CIENCIA Y ARTE”**  
**HOTEL GRAN MELIÁ, CANCÚN, MÉXICO**  
**19 AL 24 DE JULIO, 2009**



**Formato de Inscripción**

**Socio Activo No.** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ Apellido Paterno Apellido Materno

Marcar para Constancia:  Dr.  Dra.  Enfermera  Otro \_\_\_\_\_

**Domicilio:** Calle \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

Col. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Tels. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Datos Fiscales:** Marcar si Son los mismos de la parte superior  SI  NO R.F.C. \_\_\_\_\_

**Razón Social:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** Calle \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

Col. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

1.- Deberá llenar el formato con letra legible y enviar por fax o e-mail a las oficinas de la SMCN., favor de confirmar la recepción de los documentos a los Tels. 55430013/55369363 e-mail. [inscripciones@congresomexicanodeneurocirugia.org](mailto:inscripciones@congresomexicanodeneurocirugia.org)

**FORMAS DE PAGO**

- Cheque
- Deposito Cuenta Banamex No. 5025234 Sucursal 575.
- Transferencias **0021 800 575 5025234 7**  
Las cuentas están a nombre de:  
Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica, A.C.
- Tarjeta de Crédito (Todas)
- **PROMOCIÓN** 6 meses sin intereses solo con **AMERICAN EXPRESS Y BANAMEX**, sino cuenta con estas le ayudamos a tramitarlas

**POLITICAS DE CANCELACIÓN**

- Fecha límite para cancelación con un 20% por cargos administrativos 15 de Junio de 2009, después de esta fecha NO habrá reembolso

CATEGORÍAS	Hasta el 31 de Enero de 2009	Del 1º de Febrero hasta el 15 de Junio	Sitio
Socio	500 USD	550 USD	600 USD
*NO Socio	600 USD	650 USD	700 USD
*Residente	250 USD	275 USD	275 USD
*Enfermera	250 USD	275 USD	275 USD
*Acompañante	330 USD	330 USD	330 USD
*Menor	250 USD	250 USD	250 USD

\* CUOTAS MAS IVA

**ACOMPAÑANTES**

NOMBRE	EDAD

**TOTAL DE SU PAGO**

**Forma de Pago**

**Nombre del Banco Emisor de la Tarjeta** \_\_\_\_\_  Visa  MasterCard

NUMERO DE TARJETA

VENCE

**PROMOCION 6 MESES SIN INTERESES CON:**

BANAMEX  AMERICAN EXPRESS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DE. BANCO EMISOR DE LA TARJETA RELACIONADA ARRIBA, LA CANTIDAD QUE APARECE EN EL TOTAL DE ESTE TÍTULO DEL CUAL SUSCRIBO AL AMPARO DEL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE TENGO CELEBRADO CON USTEDES, PARA EL USO DE LA TARJETA DE CRÉDITO. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE, ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA ARRIBA, EL CUAL TIENE VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRMÉ, LA CUAL ES DE MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

CONTINUA →

## EVENTOS SOCIALES

Clave	Nombre	Día	Costos
01	Cóctel de Bienvenida	Domingo	19
02	Vista a Tulum	Lunes	20
03	Tour de Compras	Martes	21
04	Noche Pirata	Martes	21
05	Día Familiar (Hotel Paradisus)	Miércoles	22
06	Show de los 50'	Miércoles	22
07	Cena de Clausura	Jueves	23
			\$ 130 USD

### LAS CUOTAS DE INSCRIPCIÓN INCLUYEN

CATEGORÍAS	CLAVE
Socio	01-04-05-06-07
NO Socio	01-04-05-06-07
Residente	04-05
Enfermera	04-05
Acompañante	01-02-03-04-05-06
Menor	01-02-03-04-05-06