



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CURSOS AAOT

Buenos Aires,.....de.....de.....

Señores de

PRESENTE

De mi consideración:

El que suscribe,.....

en mi carácter de Titular de la Tarjeta de Crédito **VISA / MASTERCARD** (tachar la que no corresponda)

Nº.....

CÓDIGO DE SEGURIDAD (los tres últimos nros. Que figuran en la banda magnética).....

Vencimiento.....

Por la presente me sea debitado el "Curso de Oratoria Médica" por un monto de:

SOCIOS AAOT:

\$ 3600 en un pago

\$ 4000 (3 cuotas s/n)

NO SOCIOS AAOT:

\$ 6000

.....
Firma y aclaración

DNI.....

AAOT
1936