

**Curso de Posgrado de Nutrición en Nefrologia - 2019**

**Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono (de preferencia celular) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº CUIT / CUIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Condición frente al IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Socios (todas las regionales, con cuota social al día) $ 3500 No socios $ 4000**

**Modulo 1 $1300 modulo2 $1300 modulo3 $1300 modulo 4 $1300**

**Tarjeta de Credito: Visa Mastercard**

**Detallar cantidad de cuotas hasta 6 sin interés (solo crédito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nro. De tarjeta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codigo de seguridad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datos para realizar depósitos en cuenta corriente o transferencia bancaria desde cualquier cajero red link o banelco.**

Nombre de cuenta: Asociación Nefrológica de la Ciudad de Buenos Aires

Cuenta corriente en pesos Nro. 327-0303185/8

Banco Francés – Sucursal Pueyrredón

CUIT: 30-64609867-6 CBU 0170327420000030318580

**Adjuntar el comprobante de depósito o transferencia bancaria**

**Ante cualquier duda comuníquese con la secretaría de ANBA**

**Recuerde que la inscripción se realiza únicamente vía mail enviando esta ficha a** [**ancba@ancba.org.ar**](mailto:ancba@ancba.org.ar) **o comunicándose al**

**(011) 4961-4437 o 4963-7123 int. 12 o 22 de lunes a viernes de 10.00 a 18.00 horas Sras. Beatriz o Isabel**

**Las inscripciones se toman enviando por mail a ancba@ancba.org.ar la ficha de inscripción, el pago como se indica y la constancia que corresponda. Una vez recepcionado, se le enviará un mail de confirmación y la dirección de la sede del curso.**