



## ASOCIACION DE ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE SALUD

### XXXIII CONGRESO

3 AL 6 DE OCTUBRE 2018 - GUICHON - URUGUAY

### FORMULARIO DE INSCRIPCION

				FECHA:		
<i>NOMBRE Y APELLIDO</i>						
<i>TELEFONO CELULAR</i>						
<i>ASISTENCIA</i>	DESDE EL DIA					
	HASTA EL DIA					
<i>VIAJA EN OMNIBUS CONTRATADO</i>	IDA			VUELTA		
	SI		NO	SI		NO
<i>ALIMENTACION</i>	NORMAL			CELIACO		
	DIABETICO			HIPERTENSO		
	VEGANO			VEGETARIANO		

### TIEMPO PARA ENVIAR FORMULARIO Y VOUCHER DE DEPÓSITO HASTA EL: 10/09/18

Costo de inscripción: \$ 2.000 (Dos Mil)

Depósito en Cuenta: 001568897-00001 Caja de ahorros BROU

Favor de enviar formulario completo y voucher de depósito escaneados a:  
[info@adass.org.uy](mailto:info@adass.org.uy) y a [tesoreriaadass@gmail.com](mailto:tesoreriaadass@gmail.com)

Atentamente,

Comisión Directiva