



## ASOCIACION DE ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE SALUD

### XXXIV CONGRESO

4 al 7 DE SETIEMBRE 2019 - MELO- CERRO LARGO- 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 CONTATADO</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: 15/08/19

Costo de inscripción: \$ 2.000 (Dos Mil), debiendo estar al día con la cuota mensual de afiliación. A aquellos socios que tengan pendiente alguna/s cuotas se le comunicara a la brevedad.

Depósito en Cuenta: **001568897-00001 Caja de ahorros BROU**

Favor de enviar formulario completo y voucher de depósito escaneados a:  
**secretariaadass@gmail.com**

Atentamente,

Comisión Directiva