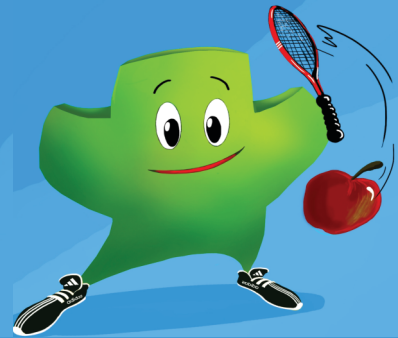


18° JDF

Juegos Deportivos Farmacéuticos

RIO NEGRO 2013



30, 31 de Marzo y 01 de Abril 2013

Ficha de Inscripción

Cierre de Inscripción: 14 de Marzo de 2013 (por sistema)

Léala detenidamente y complétela en letra de imprenta.

Apellido Nombres

Matrícula Fecha de Nacimiento:/...../..... Edad:

DNI: Partido:

E-mail: Teléfono:

Farmacéuticos: \$1.400	Acompañantes: \$1.600	Los valores incluyen: Inscripción, seguro deportivo, alojamiento con desayuno por 3 NOCHES y 2 cenas (Apertura y Clausura); y Asado Campestre Domingo 31 de Marzo. NO INCLUYE TRASLADO A NEUQUEN	Inscripción SIN ALOJAMIENTO Farmacéuticos: \$ 350 Acompañantes: \$ 550
-----------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Plazas limitadas y sujetas a disponibilidad. Se otorgarán por orden de recepción de ficha de inscripción

Importante: Se aceptarán BAJAS SIN CARGO hasta el 22 de Marzo de 2013. En caso de anulación de inscripción fuera de este término, se hará devolución solamente del importe correspondiente al valor de la inscripción SIN ALOJAMIENTO.

Indicar nombres y vínculo familiar.

ACOMPAÑANTES	Fecha Nacimiento	DNI
1 -		
2 -		
3 -		

Las habitaciones serán **COMPARTIDAS**. Si Ud. asiste sólo detalle a continuación nombre y apellido de cada una de las personas con las que desea compartir la habitación. **ESTO QUEDARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL HOTEL.**

Comparto habitación con:

ACLARACION: Si Ud. no manifiesta su voluntad de compartir la habitación al enviar esta ficha de inscripción, sus acompañantes podrían ser designados por personal del Hotel.

--

Inscripción a Deportes INDIVIDUALES:
Detalle a continuación en qué deportes va a competir. Ej.: Atletismo, Tenis, Maratón, Ajedrez, Natación, etc. Cada Farmacéutico **no podrá participar en más de DOS DISCIPLINAS.**

1 -
2 -

Inscripción a Deportes GRUPALES:
Detalle a continuación en qué deportes va a competir. Ej.: Fútbol (7 / 11 / Senior / femenino), Vóley, Basquet, etc.

1 -
2 -

IMPORTANTE: TALLE DE INDUMENTARIA DEPORTIVA

Marque con una cruz su talle para la Indumentaria Deportiva: Small (S) Medium (M) Extra Large (XL) Large (L) Doble Extra Large (XXL)

Forma de Pago

A) Pago CON alojamiento; en 6 cuotas.

Solicito pagar en **6 cuotas** la Inscripción para las "18° JDF Juegos Deportivos Farmacéuticos" y que cada una de ellas se incorpore a la Cuota Social, en los Servicios Opcionales Contratados. _____ Firma _____ Aclaración _____

B) Pago SIN alojamiento; en 3 cuotas.

Solicito pagar en **3 cuotas** la Inscripción para las "18° JDF Juegos Deportivos Farmacéuticos" y que cada una de ellas se incorpore a la Cuota Social, en los Servicios Opcionales Contratados. _____ Firma _____ Aclaración _____

C) Pago con cheque o interdepósito o SIN alojamiento para 1 farmacéutico SIN acompañantes; en 1 cuota:

Cheque Nro del Banco o interdepósito en la Cuenta Corriente N° 81587/3 Banco Provincia de Buenos Aires Sucursal 2000, en concepto de inscripción para las 18° JDF Juegos Deportivos Farmacéuticos. Si Ud. envía el pago separado de la Ficha de Inscripción deberá remitir indefectiblemente por fax al (0221) 429-0900 el comprobante correspondiente junto con un detalle de los conceptos que abona.

Costo Total de su Inscripción:

\$

..... Firma titular

Para mayor información:
Comuníquese con el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires a los teléfonos: (0221) 4290919 (Gabriela Ricci) / 4290942 (Sandra Guzman) / 4290900 (líneas rotativas) / FAX: (0221)4290950 / por email: olimpiadas@colfarma.org.ar /



Colegio de Farmacéuticos
de la Provincia de Buenos Aires