



44th Annual Latin America Region Virtual Conference & Expo

February 23-25, 2021

Formulario de Inscripción

(Registration Form)

Apellido (Surname) _____ Nombre (Name) _____

Apodo (Nickname) _____ Cargo en la Compañía (Title) _____

Empresa (Company Name) _____

Dirección (Address) _____

Ciudad (City) _____ Estado/Provincia (State/Province) _____

Código Postal (Postal Code) _____ País (Country) _____

Teléfono (Telephone) _____ Email _____

Marque la casilla correspondiente:

¿Es usted un miembro actual IAOM Sí (Yes) No (No)

Conferencia Técnica IAOM (Technical Conference): US \$50.00 \$ _____

Si, quiero unirme IAOM. Voy a pagar la tasa de descuento nuevo miembro de US \$115.00 \$ _____

No, no estoy interesado en formar parte IAOM en este momento.

Total \$ _____

Cantidad

Forma de Pago

Transferencia por Cable (Por favor ponerse en contacto con IAOM para detalles bancarios)

Tarjeta de Crédito (Credit Card): VISA MasterCard Discover American Express

Número de Tarjeta de Crédito (Credit Card Number) _____

Fecha de Expiración (Expiration Date) _____ CVV código (code) _____

Nombre como aparece en la tarjeta (Name as it appears on card) _____

Firma (Signature) _____

Envíe el formulario a (Please send form to): info@iaom.org or fax to: +1 913-338-3553

To register On-Line, please go to: www.iaom.org/latinamerica