



09 a 11 de fevereiro de 2017

Por favor, preencha e envie o formulário, acompanhado por seu cheque, emitido ao Baker Gordon Educational Symposium, em moeda norte-americana apenas, SACADO EM UM BANCO NORTE-AMERICANO, ou sua autorização de cartão de crédito. Você pode enviar sua inscrição por correio, fax ou e-mail.

Para: BAKER GORDON EDUCATIONAL SYMPOSIUM

A/C: Mary Felpeto
3225 Aviation Avenue, Suite 100
Coconut Grove, FL 33133
maryfelpeto@bellsouth.net

Favor rever a “Política de-Cancelamento”

Telefone do simpósio: (305) 859-8250

Número de fax: (305) 854-3423

Nome: _____ Nº. RG _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone comercial: _____ Fax: _____

Email: _____

Pagamento: Associado Não associado Residente

Um cheque nominal a Baker Gordon Education Symposion em anexo.

Autorização de cartão de crédito a seguir. Marque uma:

 Visa MasterCard American Express

Número da conta: _____

Data Venc.: _____ Código de segurança de 3 dígitos: _____

Nome do Titular: _____

Assinatura: _____