

**59º SIMPÓSIO ANUAL BAKER GORDON
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

O 59º Simpósio Educacional Anual Baker Gordon, 6 A 8 DE FEVEREIRO DE 2025, Miami, Flórida. Preencha e devolva este formulário de registro, juntamente com seu cheque nominal a Baker Gordon Educational Symposium, em DÓLARES AMERICANOS apenas, emitido por BANCO NORTE-AMERICANO, ou sua autorização de cartão de crédito.

Você pode enviar o registro por correio ou fax para:

BAKER GORDON EDUCATIONAL SYMPOSIUM
Attn: Mary Felpeto
3225 Aviation Avenue, Suite 100 Coconut Grove, FL 33133

Telefone do Simpósio: (305) 854-8828 Número de Fax: (305) 854-3423

Nome: _____
N.º ID ASAPS: _____ N.º ID ASAPS: _____ N.º ID _____
ISAPS _____ Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____
CEP: _____ Telefone comercial: _____
E-mail: _____

(O endereço de e-mail precisa estar legível; este endereço de e-mail será usado para seu Credenciamento CME)

Pagamento: _____ Membro _____ Não membro _____ Residente _____

_____ Cheque anexado em nome de Baker Gordon Educational Symposium

Autorização do cartão de crédito (selecionar uma bandeira)

_____ Visa _____ MasterCard _____ American Express

Nome: _____
Número da conta: _____
Data de vencimento: _____ Código CVV: _____

Assinatura:

Revise a **“Política de Cancelamento”** na página de Taxas de Registro