

**60<sup>th</sup> SIMPOSIO ANUAL BAKER GORDON**  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN ESPAÑOL**

El 60º Simposio Educativo Anual Baker Gordon se llevará a cabo del 6 al 7 de febrero de 2026 en Miami, Florida. Por favor, complete y devuelva este formulario de inscripción, acompañado de su cheque a nombre de Baker Gordon Educational Symposium, solo en FONDOS DE LOS EE. UU., GIRADO DE UN BANCO ESTADOUNIDENSE, o con la autorización de su tarjeta de crédito.

Puede enviar la inscripción por correo o fax a:

BAKER GORDON EDUCATIONAL SYMPOSIUM

Atención: Mary Felpeto

3225 Aviation Avenue, Suite 100 Coconut Grove, FL 33133

Teléfono del Simposio: (305) 854-8828

Número de fax: (305) 854-3423

Nombre: \_\_\_\_\_

N.º de ID ASAPS: \_\_\_\_\_ N.º de ID ASPS: \_\_\_\_\_ N.º de ID ISAPS \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_ C. electrónico: \_\_\_\_\_

*(La dirección de correo electrónico debe ser legible, esta dirección de correo electrónico se utilizará para su acreditación CME)*

Forma de pago \_\_\_\_\_ Miembro \_\_\_\_\_ No miembro \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cheque adjunto a nombre de Baker Gordon Educational Symposium

Autorización de tarjeta de crédito (Marque una)

Titular de tarjeta \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ MasterCard \_\_\_\_\_ American Express

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Válido hasta: \_\_\_\_\_ Código CVV: \_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

Por favor, revise la "**Política de cancelación**" en la página de tarifas de inscripción