

**58º SIMPÓSIO ANUAL BAKER GORDON  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM INGLÊS**

O 58º Simpósio Educacional Anual Baker Gordon, 8 A 10 DE FEVEREIRO DE 2024, 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