

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

www.icml.org

Local | Centro de Convenciones de Bahia

9º Congreso Mundial de Información en Salud y Bibliotecas

ICML 9 | CRICS 7



Salvador, Bahia | Brasil 20-23 septiembre, 2005

Precios

	Antes Dec.31, 2004	Antes Agosto 20, 2005	Después Agosto 20, 2005
Países en desarrollo *	US\$ 150.00	US\$ 200.00	US\$ 250.00
Otros países	US\$ 300.00	US\$ 350.00	US\$ 400.00
Acompañantes	US\$100.00	US\$ 150.00	US\$ 200.00

* vea listado de países en desarrollo en www.icml.org

Procedimientos para la inscripción

La inscripción incluye la admisión a todas las sesiones del 20 al 23 de septiembre, visitas al área de exposición y feria, sesión de apertura, cóctel de bienvenidas, actividades culturales y fiesta de clausura.

La fecha límite para inscripciones a través del sitio se cierran el 20 de agosto de 2005. Las inscripciones pendientes o las nuevas podrán ser efectuadas a partir del 19 de septiembre en la Secretaría del ICML9 en el Centro de Convenciones, de las 07:30h a las 17:00h

Como se inscribir

1. Online - llene el formulario de inscripción en formato electrónico en www.icml.org y seleccione la opción de pago

2. Fax - llene y envíe el formulario de inscripción en formato papel con las informaciones sobre pagamiento y envíe para Inscripciones ICML9
Fax (55 71) 2104-3434

3. Correo aereo - envíe el formulario de inscripción en formato papel con indicación de pago para:

Inscripción ICML9

Eventus System Ltda

Rua Lucaia, 209

Ed. Eventus Empresarial 41940-660 Rio Vermelho - Salvador, BA - Brasil

Tel.: (55 71) 2104-3477 | Fax: (55 71) 2104-3434

e-mail: icml-registration@eventussystem.com.br

4. Sumisión de trabajos o carteles - llene el formulario de inscripción en www.icml.org siga las instrucciones para sumisión de resumen y/o cartel

Plazos para efectuar pagamiento

Las inscripciones serán procesadas solamente después de la confirmación de recibimiento de pago junto con el formulario de inscripción. Las inscripciones serán confirmadas con el envío de un recibo de pago.

Política de cancelación

Las cancelaciones serán efectuadas mediante el recibo de correspondencia escrita y solo serán aceptas hasta el 20 de julio de 2005. Ningún reembolso será efectuado después de la fecha. Pagos efectuados serán reembolsados a través de una tasa de US\$50.00, después del cierre del Congreso.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

www.icml.org

Local | Centro de Convenciones de Bahía

9º Congreso Mundial de Información en Salud y Bibliotecas

ICML 9 | CRICS 7



Salvador, Bahía | Brasil 20-23 septiembre, 2005

DATOS PERSONALES

Nombre.....Apellido paterno.....Apellido materno.....

Dirección.....

No.....Complemento.....Código postal/apartado.....

Ciudad.....Provincia/Cantón.....País.....

Código de país.....Código de ciudad.....Tel.....fax.....

Profesión.....Área de especialización.....

Email.....

DATOS INSTITUCIONALES

Nombre de la institución.....

Dirección.....

No.....Complemento.....Código postal/Apartado.....

Ciudad.....Provincia/Cantón.....País.....

Cód. País.....Cód. de ciudad.....Tel.....fax.....

Puesto de trabajo.....

Email.....

Necesita carta de invitación?