



CURSO
**SEGURIDAD Y
FACILITACIÓN**

13 al 17 de Octubre de 2008



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Favor de llenar un formulario por participante

Please use one registration form for each attendee

Nombre / Name _____

Organización / Organization _____

Cargo / Job Title _____

Dirección / Address _____

Tel. _____ **Fax.** _____

Email. _____

Registro. Seleccione la forma de pago

Registration. Select payment option

TARIFA / FEE - \$1800 + IVA por participante

Deposito Cuenta Corriente - N° Cta. Banco Nación 04600226/32

Transferencia Bancaria Exterior - Corresponsal

ABN AMRO BANK - NEW YORK

//FW026009580 OR //CP0958 OR ABNAUS33 (SWIFT BIC)

Para el crédito de la cuenta (field 57 Account with institution)

ABN AMRO BANK - BUENOS AIRES

/6673001204141 OR ABNAARBA (SWIFT BIC)

Cliente beneficiario (field 59 Beneficiary Customer)

Cuenta Corriente N° 000299946150

Asociación Civil Aeronáutica y Aeroportuaria

Honduras 5663 Ciudad Autónoma de Buenos Aires CP 1414

Efectivo / Cash on Site

Información de contacto / Contact information

Favor de enviar hoja de Registro a:

Please send this registration form to:

Tel: 5480.4224 (ICAI) | 5480.2692

E mail: informes@icai.com.ar

Lugar:

Abasto Plaza Hotel

Av. Corrientes 3190

Capital Federal

Contacto:

5480.4224 | 5480.2692

informes@icai.com.ar