

Formulario de inscripción (Llenar a máquina o con letra de imprenta)

Datos Personales:

Nombre completo. (Ej.: Juan Carlos Pérez Gálvez)

Institución o Empresa. Indicar, si corresponde, Departamento o División

() ()

Teléfono (Indicar en ambos casos código de ciudad)

Fax

E-mail

Web

Dirección para envío de correspondencia:

Dirección Particular (Opcional):

PAGOS: Deberán ser efectivizados en pesos o dolares a la orden de la **Asociación Argentina de Mecánica Computacional** y remitidos por giro postal a nuestra sede. Podrán también realizarse mediante depósito bancario en cualquier sucursal del Banco Credicoop. A tal efecto realizar el depósito en la **cuenta corriente Nro. 191-340-597190/4**, correspondiente a la sucursal Santa Fe, sita en Primera Junta 2663, 3000 Santa Fe. Se ruega enviar por correo o por fax, a la dirección de AMCA, el comprobante de dicho depósito. También podrá realizarse el pago mediante Tarjeta VISA (completando y enviando por fax o por correo, a nuestra sede, la planilla que se encuentra en la página web del AMCA).

Solicito ser admitido como socio: Activo Estudiante* Institucional

Acompaño la suma de _____

en: efectivo

giro N° _____

depósito en Banco Credicoop, Sucursal _____

en concepto de inscripción y pago anual correspondiente al año: _____

(*Adjuntar constancia de estudiante universitario)

Fecha y firma