

FORMULARIO DE MATRÍCULA

Expo Visión 2017
8vo. Simposio para Ópticos y Optómetras
Domingo 25 de junio de 2017
Centro de Convenciones de Puerto Rico, San Juan

DATOS PERSONALES

Fecha: _____

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____

Postal : _____
Ciudad Estado Código Postal

Tel. Celular: _____ Tel. Residencial: _____

Tel. Oficina: _____ Ext. _____ Email: _____

Profesión _____ Código de Profesión _____ Núm. Licencia _____

FORMA DE PAGO**PARA USO OFICIAL** ATH MC VISA GIRO EFECTIVO

Tarjeta/Giro _____

Fecha Exp. _____

Correos electrónicoseducacioncontinua@ediccollege.eduwgotay@ediccollege.eduwcrespo@ediccollege.edu**Pago por Correo****EDIC COLLEGE****División Educación Continua**

PO BOX 9120 CAGUAS PR 00726

Costo: \$175.00Fecha límite para pagos **22 de junio de 2017**
Matrícula tardía y el día de la actividad: **\$190.00**

Fecha de pago : _____

#Recibo: _____

**DESPUÉS DE HACER MATRÍCULA PARA
EL EVENTO NO HAY DEVOLUCIÓN DE
DINERO POR NINGÚN CONCEPTO.**