**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOmbreS Y APELLIDOS del PARTICIPANTE:** | |
| **CARGO:** | |
| **INSTITUCIÓN:** | |
| **DIRECCION:** | |
| **TELéFONO:** | **E-MAIL:** |

**Cuota de Inscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Cuota:** favor marcar la cuota que corresponda a su institución e indicar los datos de sus participantes.  **Por inscripción de 1 participante: US$220 \*** (institución financiera miembro de ALIDE)  **US$260** (institución no miembro de ALIDE) **\***  **Por inscripción de 2 participantes: US$400 \*** (institución financiera miembro de ALIDE)  **US$480** (institución no miembro de ALIDE) **\***    **Por inscripción de 3 participantes: US$570** (institución financiera miembro de ALIDE) \*  **US$690** (institución no miembro de ALIDE) \*    **Por inscripción de 4 participantes: US$720** (institución financiera miembro de ALIDE) \*  **US$880** (institución no miembro de ALIDE) \*  **\* Importe total, neto de descuento, cargo, retención u otros en el país sede del participante.** | **Forma de pago:**  El pago de la cuota podrá efectuarse mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente de ALIDE N° 75022011-3 del Banco do Brasil S.A. (New York). Dirección del banco: 535 Madison Avenue – 33th floor, New York NY 10022, U.S.A., Tel. (1-646) 845-3700. ABA: 026003557. SWIFT: BRASUS33.  Se solicita enviar copia de la transferencia al e-mail: [jrodriguez@alide.org](mailto:jrodriguez@alide.org) / [ecanepa@alide.org](mailto:ecanepa@alide.org) para proceder a la reserva de vacantes y la emisión de factura electrónica de ALIDE. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma del Participante |