## Instructivo para inscripción en RinoCórdoba 2020

- 1. Ingresar a la plataforma Eventbrite siguiendo este link: https://rinocordoba2020.eventbrite.com.ar/
- 2. Una vez allí hacer clic en el botón verde "Inscribirse"

wentbrite Q	Buscar eventos	Descubrir Eventos Crear Un Evento Ayuda 🗸 Iniciar f
2 (	Cirugías en vivo 15,16 y 17 de octubre RinoCórdoba 2020 V Simposio Internacional de Rinología Avanzada	RinoCórdoba 2020: IV Simposio Internacional de Rinología Avanzada por ISOF Begur
£	©	Inscribirse
	RinoCórdoba es un evento médico/científico organizado por el equipo	Ubicación

3. Seleccionar la cantidad de personas que desea inscribir y luego hacer clic en el botón verde **"Completar Pedido"** 

	Inscribirse		
General hasta el 29/02/2020 \$ 12.500,00			D ~
Mostrar información		1	
General hasta el 30/04/2020 \$ 14.500,00		2 3 4 LA VENTA ÚN NO 5	2
Mostrar información		6	5
General hasta el 30/06/2020 \$ 17.000,00		8 9	
		LA VENTA AÚN	0 tar Pedido

4. Completar la información solicitada para la inscripción (Plazo máximo: 15 minutos):
a. Información del comprador: Nombre, Apellido, Dirección de Correo Electrónico

¿Has utilizado Eventbrite antes? Cone	ctate a tu cuenta
Nombre: *	
Apellido: *	
Dirección de correo electrónico:*	
Confirmar dirección de e-mail: *	

b. Información del medio de pago: en caso de seleccionar Tarjeta de Crédito deberá completar: Tarjeta, Nombre, Número, Fecha de vencimiento, Código de Seguridad, Identificación del Titular, Entidad emisora y cantidad de pagos.

Pago (La información de tu tarjeta no q	ueda guardada en los servidores de Eventbrite)
Medio de pago: *	Tarjeta de crédito 🔹
Tarjeta: *	Seleccionar un tipo de tarjeta 👻
Nombre exacto en la tarjeta: *	
Número de tarjeta: *	۱
Fecha de expiración:*	Mes V Año V CSC*
Identificación *	DNI 🔹 *
Entidad emisora: *	Seleccionar un tipo de tarjeta 👻
Número de pagos: *	Seleccioná el emisor o tipo de la tarjeta -

c. Información de Factura: datos para la emisión de la factura: País, Dirección, Ciudad, Provincia, Código Postal

Información de facturación		
País:*	Argentina -	
Dirección: *		
Dirección 2:		
Ciudad: *		
Estado/Provincia :		
Código postal:*		

d. Por cada uno de los inscriptos deberá completar: Tratamiento, Nombre, Apellido, Correo Electrónico, Teléfono Celular, CUIL/CUIT, Nacionalidad

Fórmula de tratamiento (Sr., Sra., etc.):	(elegir uno) 👻
Nombre: *	
Apellido: *	
Dirección de correo electrónico:*	
Teléfono celular:	
nformación Adicional	
CUIL / CUIT	
Nacionalidad *	

Los datos marcados con \* son obligatorios

5. Una vez completados todos los datos hacer clic en el botón "Pagar Ahora"





## +54 (351) 426 3016

https://rinocordoba.com/

info@rinocordoba.com