



Formulario de Solicitud de Aval

Deseamos solicitar el aval de la SPT para el evento científico siguiente:

Título del Evento: _____

Fecha: _____ Lugar: _____

Enlace para el programa científico preliminar / sitio web: _____

Idioma: _____

Institución: _____

Representante: _____

Dirección: _____

Ciudad y Estado (Provincia): _____

Código Postal: _____ País: _____

Tel: ____ (____) _____

El organizador del evento es un miembro de la SPT.....SI.....NO

El organizador del evento acepta lo siguiente:

- ✓ Proporcionar un segmento de tiempo en el programa científico para una presentación de parte de la SPT. Si es posible, provea apoyo de viaje internacional para 1 o 2 miembros que harán esta presentación.
- ✓ Ofrecer a los miembros de la SPT un descuento para inscribirse al evento. El Organizador debe proporcionar información de los precios y descuento de inscripción a los miembros de la SPT.
- ✓ Mostrar y promover la información anual de la reunión de la SPT.
- ✓ Proporcionar una cabina o espacio complementario en el evento.

Entiendo que el nombre, logotipo, acrónimo y lema, o eslogan, de la Sociedad Panamericana de Trauma son marcas registradas y propiedad de la SPT. Estos elementos no pueden ser utilizados por ningún motivo sin el consentimiento expreso y escrito de la SPT. Acepto cumplir con todas las pautas indicadas en la sección: **USO DEL NOMBRE Y LOGOTIPO DE LA SPT**

Después de la aprobación de esta solicitud el evento será publicado en el sitio web de la SPT:

<http://panamtrauma.org/inicio/~spanish>

Nombre del Solicitante: _____ Fecha: _____