

realização:



apoio:



XIX CURSO NACIONAL
DE TERAPIA DA
**OBESIDADE E
SÍNDROME
METABÓLICA**



24/06/2017 (Sábado)

8h15 às 18h15

Local:

Hotel Estanplaza Berrini
Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 853
Brooklin Novo - São Paulo/SP

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Tel.: () _____ Cel.: () _____

Especialidade: _____ CRM/Estado: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinatura

Investimento:

Até 18/05/2017: R\$2.300,00 | Após o dia **18/05/2017:** R\$2.500,00.

Formas de Pagamento: Depósito Bancário, TED ou DOC identificado.

Dados Bancários para Depósito:

Banco Itaú

Nutrologia Rio Ltda - ME

Agência: 0409 | Conta Corrente: 03195-2 | CNPJ: 24.564.590/0001-43

Obs.: Enviar por e-mail (roseane@abran.org.br) ficha de inscrição preenchida com todos os dados legíveis e o comprovante de pagamento.

Uma vez efetuada a inscrição, não poderá ser cancelada e não haverá devolução de valores pagos.