



**CURSO ABRAN PARA PRESCRIÇÃO DE FITOTERÁPICOS  
E NUTRACÊUTICOS EM NUTROLOGIA**

**Data: 24 de junho de 2017**

**Horário: das 08h às 20h Carga horária: 10horas**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome Completo:

Endereço:

CEP:  Cidade:  Estado

E-mail:  Telefone/DDD:

Celular:  CPF:

RG:  CRM:

Área(s) de Atuação:

**INVESTIMENTO: R\$ 2700,00**

Para sócios ABRAN e alunos CNN, desconto de R\$ 200,00, portanto R\$ 2500,00.  
Pode ser pago em 2x, desde que o **último cheque seja para 16/06/2017**

**Forma de pagamento:** cheque ou depósito na conta da **Clínica Marcella Garcez Ltda.**

**CNPJ: 13.013.599.0001/40 Caixa Econômica Federal Ag:1525 Cc:1724-0.**

Enviar cópia do comprovante junto à ficha de inscrição preenchida e assinada por email para [roseane@abran.org.br](mailto:roseane@abran.org.br).

Certificado e apostilas serão entregues no dia do curso.

Como existem despesas antecipadas, uma vez efetivada a inscrição, ela não poderá ser cancelada e não haverá devolução dos valores pagos.