

► Formulário de inscrição: Para se inscrever, favor preencher os dados abaixo com cuidado para não haver erros na confecção do certificado e/ou no envio de e-mails; **Não esqueça de assinar**; Enviar o formulário de inscrição para:- Endereço: Associação Brasileira de Nutrologia-Rua Belo Horizonte, 976-Centro-Cep: 15801-150-Catanduva-SP ou e-mail: roseane@abran.org.br;

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CRM/ESTADO \_\_\_\_\_

ESPECIALIDADE \_\_\_\_\_

**OBS: UMA VEZ EFETUADA A INSCRIÇÃO, NÃO PODERÁ SER CANCELADA E NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS; PODERÁ HAVER CONCELAMENTO DO CURSO SE O NÚMERO DE ALUNOS INSCRITOS FOR MENOR DO QUE 10 ALUNOS.** Concordo com as normas do curso:-

Assinatura:

Data: / / 2.017

► Investimento: O preço total do curso, incluindo aulas, apostila, referências bibliográficas é de R\$1.950,00 através de depósito bancário em conta de: *Chueire Clínicas Serviços Médicos Ltda.* – CNPJ: 03.500.508/0001-47 - Banco do Brasil, Agência: 0269-0, Conta corrente: 37.126-2; Para sócios quites da ABRAN é oferecido o desconto de 10%(R\$1.755,00); O pagamento deverá ser efetuado por depósito bancário e favor enviar o comprovante e ficha escaneados por e-mail aos cuidados da secretária Roseane Martin(roseane@abran.org.br); Havendo dúvidas quanto à inscrição ou informações adicionais, favor entrar em contato com Roseane (roseane@abran.org.br ou Tel: (17)3523-9732. **COMO EXISTEM DESPESAS QUITADAS ANTECIPADAMENTE, UMA VEZ EFETIVADA A INSCRIÇÃO, ELA NÃO PODERÁ SER CANCELADA E NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS PELO ALUNO.**