

FICHA DE INSCRIÇÃO

VI Curso Continuoado de Vídeo-Cirurgia da SOBRACIL-SP

I Curso Teórico-Pratico de Vídeo Cirurgia do Fígado

Dia 06 de novembro de 2010

Nome: _____ _____		
Endereço: _____		
CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____
E-mail: _____		
Fone () _____	cel: _____	Fax () _____
Especialidades: _____		
CRM_UF _____		
RG: _____		
CPF _____		
<u>Categoria:</u>		
<input type="checkbox"/> Sócio da Sobracil-SP	<input type="checkbox"/> Não sócio/ inadimplente	<input type="checkbox"/> Residente/acadêmico
<i>ISENTO</i>	R\$ 160,00	R\$ 50,00
<u>Forma de pagamento:</u>		
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Dinheiro	<input type="checkbox"/> Depósito bancário

Dados para depósito bancário:

Banco ITAÚ Agência: 1074 Conta: 09119-8

SOCIEDADE PAULISTA DE VÍDEO CIRURGIA

Enviar o comprovante de depósito por fax: 11-5572-9213