

## XXVIII CURSO DE ALERGIA / 20 a 24 de maio de 2013

### FICHA DE INSCRIÇÃO - PREENCHA DE FORMA LEGÍVEL

Nome: ..... CRM: .....

CPF .....  prescritor .....  não prescritor .....

Endereço: ..... CEP: .....

Cidade: ..... Estado: .....

Especialidade: ..... Fone: (     ) .....

E-mail: .....

Preços	até 03/05/13	após 03/05/13
<input type="checkbox"/> Sócios ASBAI <input type="checkbox"/> residentes, médicos especializando de graduação com comprovante, estudantes de medicina com comprovante	<input type="checkbox"/> 250,00	<input type="checkbox"/> 350,00
<input type="checkbox"/> Não sócios, médicos e pós-graduandos	<input type="checkbox"/> 350,00	<input type="checkbox"/> 450,00

#### Opções de pagamento:

Cheque nominal à Associação Brasileira de Alergia e Imunopatologia (ASBAI)  
Juntamente com a ficha de inscrição para:  
Av. Prof. Ascendino Reis, 455 – São Paulo – SP  
CEP 04027-000  
A/C Marisa

Depósito em conta-corrente ao CEPAI-SP – Centro de Estudos e Pesquisas em Alergia e Imunologia de São Paulo:  
Banco Bradesco S/A – conta-corrente: 66035-3 / agência 2282-9  
(R.Borges Lagoa-USP-SP)  
Enviar comprovante de depósito e ficha de inscrição via fax para:  
(0xx11) 5572-4069  
A/C Marisa