

XXXI CURSO DE ALERGIA / 30/05 a 04/06 de 2016
Rua Pedro de Toledo, 1.800 – Anfiteatro A - Vila Clementino – São Paulo/SP

FICHA DE INSCRIÇÃO - PREENCHA DE FORMA LEGÍVEL

Nome: CRM:

CPF prescritor não prescritor

Endereço: CEP:

Cidade: Estado:

Especialidade: Fone: ()

E-mail:

Preços	até 06/05/16	após 06/05/16
<input type="checkbox"/> Sócios ASBAI <input type="checkbox"/> residentes, médicos especializando de graduação com comprovante, estudantes de medicina com comprovante	<input type="checkbox"/> 400,00	<input type="checkbox"/> 500,00
<input type="checkbox"/> Não sócios, médicos e pós-graduandos	<input type="checkbox"/> 500,00	<input type="checkbox"/> 600,00

Opções de pagamento:

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)
 CNPJ: 62.579.024/0001-02
 Enviar comprovante de depósito e ficha de inscrição via e-mail para:
Cepai-sp@uol.com.br
 A/C: LUCIO

Telefones para contato:
 (11) 4573.8640
 (11) 5549.3951