

VALORES DE INSCRIÇÃO

Categoria	Até 12/08	Até 07/10	Local
Sócio SBC quite	R\$ 140,00	R\$ 170,00	R\$ 200,00
Sócio não quite e não sócio	R\$ 200,00	R\$ 240,00	R\$ 260,00
Residentes e Outros Profissionais	R\$ 100,00	R\$ 120,00	R\$ 140,00
Acadêmicos	R\$ 50,00	R\$ 70,00	R\$ 90,00

FICHA DE INSCRIÇÃO

CPF _____ RG _____ (CNA)

NOME COMPLETO _____

NOME P/ CRACHÁ _____

E-MAIL _____

TELEFONE _____ CELULAR _____

ENDEREÇO _____

CIDADE _____ UF _____ CEP _____

Forma de pagamento

As inscrições serão realizadas através de depósito bancário. O comprovante de pagamento e a ficha de inscrição deverão ser enviadas para o e-mail: cardiologia@eventoall.com.br ou fax (62)3091-3950. **Dados** Bancário: Sociedade Goiana de Cardiologia, Banco: 748 Unicred, Agência: 3501, Conta Corrente: 4403-2.

OBS: Estudantes e Residentes deverão enviar comprovação.

Valor da inscrição: R\$ _____ Categoria: _____

Assinatura do responsável