

Brazil Congress 2010



Campinas - São Paulo • 23 a 25 de setembro

TAXAS DE INSCRIÇÃO

| CATEGORIA | até 31/12/2009 | até 31/3/2010 | Após 31/3/2010 |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| ITI membros e alunos de cursos SAC ITI | R\$ 660,00 em 6 vezes | R\$ 720,00 em 4 vezes | R\$ 900,00 em 2 vezes |
| Demais categorias | R\$ 720,00 em 6 vezes | R\$ 800,00 em 4 vezes | R\$ 1.000,00 em 2 vezes |

FICHA DE INSCRIÇÃO

CPF*:

RG*:

CRO*:

Nome completo*: _____

Cirurgião-dentista Especialidades: Implantodontia Prótese Buco Maxilo Facial Periodontia

TPD Outros: _____

Endereço*: _____

CEP*: Bairro: _____ Cidade*: _____

UF*: _____ E-mail*: _____

Telefone*: _____ Fax: _____ Cel.: _____

OPÇÃO ÚNICA DE PAGAMENTO COM CARTÃO DE CRÉDITO VISA OU MASTERCARD

VISA MASTERCARD Nº do cartão

Cód. de segurança Data de validade (mês/ano)

Nome: _____ Assinatura _____

*Campos de preenchimento obrigatório.

Envie esta ficha pelo fax: (11) 3058-6899. Informações ligue (11) 3058-6875.