

3º Encontro Nacional de Cirurgia
Endoscópica Endonasal
26 e 27 de Agosto 2011
São Paulo
Local: Auditório da ABORL-CCF
Av. Indianópolis, 1.287 - Planalto Paulista



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Crachá: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____

Cep.: _____ Tel. () _____ E-Mail: _____

Categoria:

Inscrições abertas somente para Associados Quites da ABORL-CCF e ABR - R\$ 100,00.

FORMA DE PAGAMENTO

- Deposito Bancario:

- Banco Santander Ag. 3409 - CC. 130001014
- Razão Social. Academia Brasileira de Rinologia
- CNPJ. 81.908.238/0001-11

OBS: Após efetuar o pagamento enviar a ficha de inscrição preenchida e comprovante de pagamento para supras@aborlccf.org.br. Qualquer dúvida, entre em contato com a Joyce, Tel. (11) 5053-7504.