

AACE BRAZIL 2019

15TH ANNUAL REVIEW COURSE IN ENDOCRINOLOGY AND DIABETES
4TH ANNUAL MEETING OF THE AACE BRAZILIAN CHAPTER

NOVEMBER 15-16, 2019
MAR HOTEL CONVENTIONS, RECIFE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA)

Nome: _____

Nome para Crachá: _____

Especialidade: _____ CRM: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Fone: () _____ Cel: () _____

E-mail: _____

TABELA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA	ATÉ 30 DE OUTUBRO	NO LOCAL
ESTUDANTE	R\$ 150,00	R\$ 180,00
MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 320,00

A inscrição deverá ser efetuada através deste formulário, preenchido de forma legível, em letra de imprensa. Em seguida, favor realizar o depósito bancário (Banco: BRADESCO - Agência: 6342 - C/C: 8438-7 - Titular: Asped - Associação de Estudos e Pesquisa em Endocrinologia e Diabetes do Recife - CNPJ: 059430880001-07).

Enviar o comprovante de depósito juntamente com o formulário de inscrição para **Assessor - Assessoria e Marketing, pelo e-mail: eventos@assessor-pe.com.br**. A confirmação da inscrição será via e-mail.

Política de cancelamento de Inscrição: o cancelamento deverá ser solicitado até o dia 20 de outubro de 2019 por escrito. O reembolso será efetuado após a realização do evento, com a aplicação da taxa de cancelamento de 30% (trinta por cento). Inscrições canceladas após esta data não serão reembolsadas.