

INSCRIÇÃO

Favor devolver preenchido e assinado, por e-mail (escaneado ou fotografado) para sbcprj@openlink.com.br

MASTER
TRAINING

2 0 1 8

SBCP-RJ

NOME

EMAIL

ENDEREÇO

UF

CEP

CIDADE

TEL. COMERCIAL

RESIDENCIAL

CELULAR

SERVIÇO

	VALOR ANTECIPADO	VALOR NO DIA
Associado	R\$ 150	R\$ 250
Residente	R\$ 75	R\$ 125

O pagto pode ser realizado diretamente na Regional RJ com cheque ou cartão de crédito.

MAIS INFORMAÇÕES:

www.sbcprj.org.br | sbcprj@openlink.com.br | (21) 2266-7821

Nº CARTÃO

NOME

VALOR

VALIDADE

CID

Autorizo o débito em meu cartão de crédito.
ASSIN. DO TITULAR DO CARTÃO