

INSCRIÇÃO

JORNADA DE BÚZIOS 2020

Favor devolver este formulário
preenchido para SBCP - Regional RJ:
sanae@sbcprj.org.br ou
contato@sbcprj.org.br

NOME

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

TELEFONE COMERCIAL

RESIDENCIAL

CELULAR

SERVIÇO

EMAIL

		FEV e MAR	ABRIL	No evento
Sócios SBCP / FILACP *	R\$	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 600
Estrangeiros	U\$	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 400
Residentes SBCP	R\$	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 300
Residentes Estrangeiros em CP **	U\$	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 200
		Até 2X	À vista	À vista

* vinculados a serviços de plástica oficiais da SBCP Brasil, constam no cadastro da SBCP.

** Qualquer residente em cirurgia plástica estrangeiro que comprove o vínculo com entidade equivalente da SBCP em seu país.

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



Mais informações:

www.sbcprj.org.br | contato@sbcprj.org.br | (21) 2266-7821 ou (21) 98496-4963

Nº CARTÃO

NOME

VALOR

VALIDADE

CID

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