

Ficha de Inscrição do I ENCONTRO NACIONAL SOBEST/SOBENDE SOBRE FERIDAS		
Preencher com letra de forma		
Nome:		
Endereço (rua, av. etc):		
CEP:	Cidade:	UF:
E-mail:		
Tel:	Fax:	Cel:
Categoria Profissional:		
Instituição:		
Membro: () SOBEST () SOBENDE Anuidade 2009 ()		

Datas	Valores de Inscrição	
	() Membros SOBEST ou SOBENDE e Estudantes	() Não Membros
Até 30/01	R\$ 110,00	R\$ 150,00
Até 28/02	R\$ 140,00	R\$ 180,00
Até 30/03	R\$ 170,00	R\$ 200,00
No local	R\$ 210,00	R\$ 250,00