

# Ficha de Inscrição



Brasil Prevent  
2010

## SBC PROMOVE: BRASIL PREVENT 2010

08 a 10 de Julho de 2010  
Hotel WTC Sheraton- São Paulo - SP

Ficha de Inscrição

ID: \_\_\_\_\_  
CAMPO PREENCHIDO PELA SBC

### 1 – Identificação do Inscrito

*Nome		
*Nome no crachá (máximo de 20 caracteres)		
*Endereço		
*CEP	*CIDADE	*UF
Telefone	Celular	E-mail
( )	( )	
*CPF	*Conselho Regional	*Especialidade

\*Campos com preenchimento obrigatório

### 2 – Médicos

CATEGORIAS	15/06	No Local
( ) <u>SÓCIO ADIMPLENTE DA SBC</u>	R\$ 100,00	150,00
( ) <u>SÓCIO INADIMPLENTE &amp; NÃO SÓCIO (***)</u>	R\$ 150,00	200,00
( ) <u>SÓCIO REMIDO DA SBC</u>	R\$ 0,00	0,00

(\*\*\*) É obrigatório o envio da cópia da carteira do CRM.

3 – Assinale com um “X” a Forma de Pagamento		Total da inscrição R\$ _____,00		
( ) Cheque cruzado e nominal à Sociedade Brasileira de Cardiologia				
Nº do Banco	Nº da Agência	Nº do Cheque		
( ) Autorizo debitar no Cartão de Crédito <i>As inscrições prévias poderão ser parceladas em 02 (duas) vezes no cartão de crédito</i>				
( ) Pagamento Integral		( ) Pagamento parcelado em duas vezes		
( ) American Express	( ) Diners Club	( ) Mastercard	( ) Sollo	( ) Visa
Nº do Cartão _____			Validade _____	
_____			_____/_____ Mês / Ano	

# Ficha de Inscrição



Brasil Prevent  
2010

Código de segurança do cartão \_\_\_\_ : \_ \_ \_ \_ \_

Onde encontrar o código de segurança do cartão:

- American Express  
Na parte da frente do cartão, após o nº do mesmo na \_\_\_\_\_ parte superior (composto de 04 “quatro” algarismos).
- Mastercard, Diners Club ou Visa  
No verso do cartão, acima da assinatura (composto de 03 “três” algarismos).

\_\_\_\_\_  
*Nome do titular do cartão*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

## Endereço para envio da Ficha de Inscrição

SBC PROMOVE – BRASIL PREVENT 2010  
Avenida Marechal Câmara, 160/330 – Centro – 20020-907 – Rio de Janeiro – RJ

## REEMBOLSO DE INSCRIÇÃO

*Caso você já tenha efetuado sua inscrição e por algum motivo não possa comparecer ao congresso, poderá solicitar o cancelamento da mesma, por escrito à Central de Eventos da SBC, através do Correio (endereço acima), fax: (21) 3478-2755 ou e-mail: [cerj@cardiol.br](mailto:cerj@cardiol.br).*

*O reembolso será realizado nas seguintes condições:*

- *Solicitação até o dia 30/06/2010, reembolso de 50% da quantia efetivamente paga.*
- *Após o dia 30/06/2010, sem direito a reembolso.*

*O reembolso solicitado dentro da data acima será efetuado após a realização do evento e depositado na conta corrente do inscrito, que deverá informar os dados bancários (banco, agência e conta corrente) junto com a solicitação de reembolso.*

### **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- *Devido a questões de ordem fiscal e jurídica, o recibo ao qual o senhor(a) tem direito, no qual é descrito o objetivo do pagamento e seu respectivo valor será emitido automaticamente pelo sistema de inscrições do evento e somente em nome do congressista, não havendo em nenhuma hipótese a emissão de recibo manual.*
- *Haverá cancelamento da inscrição: 1º caso: cheque devolvido ou 2º caso: não autorização da administradora do cartão de crédito em efetivar a inscrição.*
- *Devido ao alto índice de devolução das confirmações enviadas pelo Correio, bem como com o intuito de agilizarmos a confirmação da sua inscrição no SBC PROMOVE: BRASIL PREVENT 2010, informamos que estas serão realizadas através da Internet pelo seu e-mail cadastrado junto a SBC.*
- *Somente o próprio congressista pode retirar o material do congresso no local.*
- ***DESACONSELHÁVEL A PRESENÇA DE CRIANÇA NO SBC PROMOVE: BRASIL PREVENT 2010.** Como forma de garantir o atendimento às normas relativas à publicidade e propaganda instituídas pela Resolução 102/00, da Diretoria Colegiada da ANVISA, fica proibida a entrada de crianças e/ou demais pessoas não habilitadas a prescrever e/ou dispensar medicamentos, na área de exposição, salas e/ou auditórios junto às dependências do SBC PROMOVE: BRASIL PREVENT 2010.*