



III BRASIL PREVENT & I LATIN AMERICAN PREVENT

30 de novembro a 02 de dezembro de 2012
Windsor Atlântica Copacabana - Rio de Janeiro - RJ



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

CATEGORIAS	15/09	No Local
() SÓCIO ADIMPLENTE DA SBC	R\$ 200,00	R\$ 250,00
() SÓCIO INADIMPLENTE & NÃO SÓCIO (***)	R\$ 275,00	R\$ 350,00
() INTERNACIONAL	R\$ 360,00	R\$ 490,00
() SÓCIO REMIDO DA SBC	R\$ 0,00	R\$ 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

As inscrições prévias poderão ser parceladas em 02 (duas) vezes no cartão de crédito

Pagamento Integral

Pagamento parcelado em duas vezes

American Express

Diners Club

Mastercard

Sollo

Visa

Nº do Cartão

Validade

____/____
Mês / Ano

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 2012
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.

O reembolso será realizado nas seguintes condições:

- **Solicitação até o dia 30/09/2012, reembolso de 50% da quantia efetivamente paga.**
- **Após o dia 30/09/2012, 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 2012, 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 2012. 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 2012.**