

“Minha experiência com o paciente endócrino atópico”

SBDV-DERJ

28 de março (terça-feira) de 2016

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome _____ CRMV _____

End. _____

CEP. _____ - _____ Cidade _____ Estado _____

E-mail _____

Tel:() _____ Tel:() _____

Categoria

Sócio quites

Sócio quites da co-irmã _____

Não Sócio

OBS:

- 1) Como se inscrever: Preencher a ficha acima e enviar para o e-mail: sbdvderj@gmail.com
- 2) Para aqueles que forem se filiar a SBDV no dia do Evento favor trazer cópia da carteira do CRMV ou comprovante de matrícula de faculdade.