

**SBDV-DERJ**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_ CRMV \_\_\_\_\_

End. \_\_\_\_\_

CEP. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel:(    ) \_\_\_\_\_ Tel:(    ) \_\_\_\_\_

Categoria (    ) Sócio quites SBDV\*

(    ) Não Sócio

**OBS:**

- 1) Como se inscrever: Preencher a ficha acima e enviar para o e-mail: [sbdvderj@gmail.com](mailto: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.