

Ficha de Inscrição
Evento Delegacia Regional Sul- 11 de novembro de 2017

Nome: _____ CRMV- ____: _____
Endereço: _____
e-mail _____ Fone () _____

| Categoria | Valor |
|----------------------|------------|
| () Sócios SBDV* | Gratuito |
| () Sócios co-imãs** | R\$ 100,00 |
| () Não sócios | R\$ 360,00 |

* Adimplentes 2017

** SPMV, SBCV, AMVECOM, ABROVET, ABEV, AMJUR

Caso o pagamento seja feito com cartão de crédito de titular que não seja o inscrito, solicitamos que sejamos avisados (sbdvsptesouraria@gmail.com) quando do envio da ficha de inscrição

Evento pontuável visando a obtenção e perpetuação do título de especialista em dermatologia veterinária (SBDV/CFMV) dos associados à SBDV (Resolução CFMV 1036-2013)

Pagamento somente deverá ser realizado pelo site www.sbdv.com.br através do PagueSeguro (cartões de crédito, débito ou boleto)

- Para se inscrever, envie esta ficha preenchida para: juliasosevero@yahoo.com.br

Rua Pereira Stefano, nº 114 – São Paulo- SP
Cep: 04144-070
Fone: 00 55 11 5056-0066
www.sbdv.com.br