

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____ CPF: _____ Crachá: _____ CRM: _____
 Endereço: _____
 CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
 Tel.: () _____ Celular: () _____ Fax: () _____
 E-mail: _____ () **SÓCIO ASAMI** () **SÓCIO ABTPE**

Categorias	30/06/09	30/09/09	21/11/09
Sócio ASAMI / Sócio Pé (quite)	R\$ 350 US\$ 146	R\$ 400 US\$ 167	R\$ 450 US\$ 187
SBTO Quite	R\$ 500 US\$ 208	R\$ 600 US\$ 250	R\$ 700 US\$ 292
Não-sócio / Não-quite	R\$ 600 US\$ 250	R\$ 700 US\$ 292	R\$ 800 US\$ 334
Residente / Estudante / Fisioterapeuta	R\$ 250 US\$ 104	R\$ 300 US\$ 125	R\$ 350 US\$ 146

Apoio:



Realização:



Agência Organizadora:



Agência de Viagem Oficial:

