

Valor da Inscrição	R\$ _____
---------------------------	-----------

Forma de Pagamento			
<input type="checkbox"/> Cheque	Nº do Banco	Nº da Agência	Nº do Cheque
Obs. : O cheque deverá está nominal a Sociedade Brasileira de Cardiologia e cruzado			

<input type="checkbox"/> Cartão de Crédito	Administradora				
	<input type="checkbox"/> Amex	<input type="checkbox"/> Credicard	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Sollo	<input type="checkbox"/> Visa
	Número do cartão de crédito				
	Código de Segurança		Validade		Nº de Parcelas
					<input type="checkbox"/> 1 parcela <input type="checkbox"/> 2 parcelas
	Onde encontrar o <i>código de segurança no cartão</i> : AMERICAN EXPRESS : na parte da frente do cartão, após o nº do mesmo, na parte superior (é composto de 04 (Quatro) algarismos); CREDICARD, DINERS CLUB ou VISA : Fica no verso do cartão, acima da assinatura (é composto de 03 (três) algarismos)				
	Nome do titular (letra de forma)			Assinatura	

	- As inscrições prévias poderão ser parceladas em 2 vezes nos cartões de créditos - ATENÇÃO! AS INSCRIÇÕES NO LOCAL NÃO TERÃO PARCELAMENTO				

Curso de Internet Atualização em Internet para o Cardiologista

- As pré-inscrições deverão ser confirmadas até 30 minutos antes do início do Curso. Caso não seja confirmada, a inscrição será automaticamente cancelada, conforme determinado pela Comissão Executiva da Programação Científica.
- Devido ao número limitado de vagas, favor numerar, no mínimo, 03 (três) opções na sua ordem de preferência, utilizando o numeral: 1ª, 2ª e 3ª

Domingo 18/09/2005	() 08:30h – 10:20h	() 10:30h – 12:20h	() 14:20h – 16:10h	
Segunda-feira 19/09/2005	() 08:30h – 10:20h	() 10:30h – 12:20h	() 14:20h – 16:10h	() 16:20h – 18:10h
Terça-feira 20/09/2005	() 08:30h – 10:20h	() 10:30h – 12:20h	() 14:20h – 16:10h	() 16:20h – 18:10h
Quarta-feira 21/09/2005	() 08:30h – 10:20h	() 10:30h – 12:20h	() 14:20h – 16:10h	

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 ao setor de pré inscrições do Congresso da SBC, por escrito, via Correio, fax ou e-mail, e será reembolsado(a) nas seguintes condições:

Solicitação até o dia 15/08, reembolso de 50% da quantia efetivamente paga; após esta data sem direito a reembolso.

ATENÇÃO:

- Não haverá reembolso para os congressistas que efetuarem suas inscrições na categoria errada
- A inscrição é intransferível . Caso não possa comparecer ao evento, o reembolso só será realizado obedecendo os prazos determinados acima.

Os reembolsos somente serão efetuados após o evento. É necessário que a solicitação seja encaminhada dentro do prazo constando os dados bancários(agência, banco e conta corrente) para o seguinte endereço:

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

E-mail: abcinscricoes@cardiol.br

Fax: (55-21) 2286-1443 - Tel.: (55-21) 2537-8488

Endereço para envio da ficha de inscrição

Sociedade Brasileira de Cardiologia – 60º Congresso
 Rua Ipu, 32 – Botafogo
 CEP 22281-040 – Rio de Janeiro – RJ
 Telefone para informações: (21) 2537-8488 Ramais: 242 e 269