**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**JORNADA DERMATOLÓGICA**

**DISTRITAL NORTE DE DERMATOLOGIA – 07/10/23**

Nome:

Endereço:

CEP: Cidade: Estado:

Telefone celular:

E-mail:

CPF:

Categoria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIAS** | **ATÉ 04/10** | **LOCAL** |
| Associados da SBD  | 130,00 |  |
| Residentes ou Especializandos de Serviço Credenciado da SBD  | 100,00 |  |

**(Em caso de desistência não haverá devolução do valor pago)**

- **Depósito bancário**:

 Banco: 084 – Sisprime - Agência 001 - Conta Corrente 81.632-9

 PIX: 05.743.447/0001-74

- Favorecido: Sociedade Brasileira de Dermatologia Paraná Distrital Norte do Paraná

 CNPJ: 05.743.447/0001-74

 **SBD REGIONAL NORTE PR**

 CNPJ: 05.743.448/0001-74

 Endereço: Rua Senador Souza Naves,1082, centro, Londrina. CEP= 80240-000

 **Enviar por e-mail:** **confirmacaodainscricao.jornada@gmail.com**

**Hotel Deville**

Av. Herval, 26 – Zona 01 - Maringá – PR - Telefone:(44) **3221-6700**

 <https://www.deville.com.br/hotel-deville-business-maringa>