

São Paulo, Brasil • 6 e 7 de novembro • Caesar Business Avenida Paulista

Correio

Envie o formulário pelo correio para: INMA Registration,
P. O. Box 740186, Dallas, Texas 75374, EUA

Fax

Envie o formulário, junto com o pagamento por cartão de crédito ou
remessa bancária ao escritório da INMA, tel. + 001 214 373-9112

INFORMAÇÕES DE INSCRIÇÃO

Sr. Sra. Dr. Outro _____

Nome _____ Sobrenome _____

Título/Posição _____ Companhia _____

Endereço _____ Cidade _____

CEP/Código Postal _____ Estado _____

Telefone _____ Fax _____

E-Mail _____ Web _____

Celular _____

CANCELAMENTO

A solicitação de cancelamento deve ser enviada até o dia 4 de outubro. Não haverá reembolso após esta data. O cancelamento do hotel tem que ser feito diretamente com o hotel.

**Benefícios
especiais
aos membros
da ANJ**

PAGAMENTO

Tarifa individual de inscrição

- 1º Participante
 2º Participante
 3º Participante

Companhia com afiliados na INMA

US\$ 795
US\$ 695
US\$ 595

Companhia sem afiliados na INMA

US\$ 995
US\$ 895
US\$ 795

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

- Segue em anexo o meu cheque no valor de US\$_____,
pagável em dólares dos EUA à INMA, em banco americano.
- Transferência Bancaria
- Favor cobrar do meu cartão de crédito:
 MasterCard Visa American Express
(Taxas e comissões bancárias a serem pagas pelo remetente)

Número do cartão de crédito

Data de Expiração

Nome que aparece no cartão (favor usar letra de forma)

Assinatura _____

MAIS INFORMAÇÕES: Telefone: 55 11 99915-0411 / E-mail: michelle.milane@inma.org

FOR OFFICE USE ONLY ID Number _____ Order Number _____ Amount _____