

São Paulo, Brasil • 9 e 10 de Novembro • Auditório do Google

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 _____ Twitter _____

CANCELAMENTO

As inscrições estão sujeitas a uma taxa por cancelamento no valor de \$250 de 31 de Agosto a 30 de setembro de 2015.
Nenhum reembolso ou crédito serão concedidos após 01 de outubro de 2015.



PAGAMENTO

Tarifa individual de inscrição

- 1º Participante
- 2º Participante
- 3º Participante

Companhia com afiliados na INMA

US\$ 1,195
US\$ 1,095
US\$ 995

Companhia sem afiliados na INMA

US\$ 1,890
US\$ 1,790
US\$ 1,690

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