

## Formulário de Inscrições Combos Promocionais

### DADOS PESSOAIS

Nome Completo (sem abreviações): \_\_\_\_\_

Nome para crachá (máximo 20 caracteres): \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº Matrícula ABP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tel.: ( ) \_\_\_\_\_ [ ] Res. [ ] Com. Celular ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Instituição, Organização em que trabalha: \_\_\_\_\_

Portador de necessidades especiais?  Sim  Não

Quais? \_\_\_\_\_

### COMBOS PROMOCIONAIS (até 31/03/2019)

<b>Combo 1</b> - Inscreva-se em 2 eventos: CBP + Emergências ou Esquizofrenia - Parcele em até 10x	<b>Combo 2</b> - Inscreva-se em 3 eventos: CBP + Emergências + Esquizofrenia - Ganhe 50% no Curso de Esquizofrenia - Parcelamento em até 10x	<b>Combo 3</b> - Anuidade ABP 2019 + Inscrição no CBP + Emergências + Esquizofrenia - Ganhe 50% no Curso de Esquizofrenia - Ganhe 50% na Jornada de Emergências - Parcelamento em até 10 vezes
--	---	--

### CATEGORIAS E VALORES

Categorias	Anuidade ABP até 31/03/2019	XXXVII CBP	Jornada de Emergências Psiquiátricas	Curso de Atualização em Esquizofrenia
1. Associados da ABP	[ ] R\$ 768,60	[ ] R\$ 760,00	[ ] R\$ 250,00	[ ] R\$ 200,00
2. Médicos não associados da ABP	---	[ ] R\$ 1.750,00	[ ] R\$ 400,00	[ ] R\$ 350,00
3. Profissionais de Saúde / Profissões Afins	---	[ ] R\$ 870,00	[ ] R\$ 400,00	[ ] R\$ 350,00
4. Alunos de graduação (mediante a comprovante)	---	[ ] R\$ 250,00	[ ] R\$ 175,00	[ ] R\$ 125,00
5. Estudante de Graduação Associados	[ ] R\$ 192,15	[ ] R\$ 65,00	[ ] R\$ 120,00	[ ] R\$ 80,00
6. Residentes (mediante comprovante)	---	[ ] R\$ 1.750,00	[ ] R\$ 175,00	[ ] R\$ 125,00
7. Residentes Associados	[ ] R\$ 384,30	[ ] R\$ 760,00	[ ] R\$ 120,00	[ ] R\$ 80,00

Valor Total do Combo escolhido: R\$ \_\_\_\_\_ Parcelado em \_\_\_\_\_ vezes (para pagamento em cartão de crédito)

### OBSERVAÇÕES

- Os descontos serão aplicados de acordo com a opção de combo escolhida.
- Caso sua federada tenha a cobrança integrada com a ABP, o valor da anuidade da federada será somado ao valor total.
- Inscrições realizadas nas categorias "Alunos de Graduação" e "Residentes" só serão confirmadas mediante a aprovação do Comprovante.
- A sua inscrição será processada em até 72 horas após o recebimento de sua ficha e a carta de confirmação enviada para o email informado.

### FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancário  Cartão de Crédito

Pagamento via cartão de crédito - Autorizo débito em meu cartão de crédito:  VISA\*  MASTERCARD\*  AMEX\*

Nome do titular: \_\_\_\_\_

Nº do cartão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_ \*Código do cartão: \_\_\_\_\_ (três (3) números impressos no verso do seu cartão)

Valor autorizado: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES PARA O RECIBO (se o recibo for para empresa, por favor, preencha abaixo):

Nome: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

**Associação Brasileira de Psiquiatria**

Rua Buenos Aires, 48 – 3º andar | Rio de Janeiro, RJ | CEP 20070-022 | Telefone: (21) 2199-7500 | Email: eventos@abp.org.br  
CNPJ: 00.304.840/0001-48