

FICHA DE ADESAO

XVI CONGRESSO DA ACADEMIA BRASILEIRA DE NEUROCIRURGIA

Período: 02 e 06 de Junho de 2.015

Local do Congresso: Hotel Bourbon Atibaia / SP

EMPRESA: _____

END.: _____

CEP: _____ **CIDADE:** _____ **UF:** _____

CNPJ.: _____ **I.E.:** _____

RESPONSÁVEL: _____

CARGO: _____

Tenho intenção de participar no XVI Congresso da ABNC, a ser realizado no período de 02 e 06 de Junho de 2.015 em Atibaia, na forma de:

☐ **PATROCINADOR MASTER**

☐ **PATROCINADOR**

☐ **COLABORADOR**

☐ **APOIADOR**

☐ **EXPOSITOR** **STAND Nº:** _____ **M²:** _____

_____, ____ DE _____ 2.013

Assinatura

Contato: _____

Fone: () _____

E-mail: _____