

Formulário de Inscrição

Instruções de Registro:

Um formulário por participante, por favor, tire cópias, se deseja realizar inscrições adicionais.

Complete todo o formulário com letra de forma legível.
Envie por FAX a INSCRIÇÃO
CONGRESSO NACIONAL C&C
+55 (11) 3074-9710

REALIZAÇÃO DO CONGRESSO

Data e Local de Realização:

- 27 e 28 de outubro de 2009
- Teatro Alfa**
(Rua Bento Branco de Andrade Filho, 722)
- Hotel Transamérica**
(Av. das Nações Unidas, 18591)
- São Paulo, Brasil

Política de cancelamento de participação:

Só serão aceitos por escrito via fax (11) 3074-9710 ou e-mail carolina@cmfeventos.com.br, com restituição de 70% do valor pago para o evento até o dia 14/09/2009. Após esta data não haverá restituição, somente serão aceitas substituições de participantes. Não será reembolsada a taxa dos participantes que não comparecerem ao evento.

- Sim, desejo me inscrever no "5º Congresso Nacional de Crédito e Cobrança", São Paulo, 27 e 28 de outubro
Teatro Alfa | Hotel Transamérica
- Sou cliente/membro de algum Sponsor/Parceiro local/ Associação
- Participei de outro Congresso organizado pela CMS em 2009

DADOS PESSOAIS

SOBRENOME _____
NOME _____
CARGO _____
DEPARTAMENTO _____
TELEFONE _____
E-MAIL _____

DADOS DA EMPRESA

EMPRESA _____
RAZÃO SOCIAL _____
CNPJ _____
I.E. _____
SETOR _____
ENDEREÇO COMPLETO _____
CIDADE _____
UF _____
CEP _____
PAÍS _____

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto bancário: após o envio da sua inscrição você receberá um e-mail da empresa CMS Brasil com boleto bancário para pagamento com vencimento após 2 dias da inscrição. Sua inscrição será validada após o pagamento.

**3 Formas de
Inscrição fácil**

**Website: www.CMSeventos.com
E-mail: brasil@cmspeople.com
Fax: +55 (11) 3074-9710**