

# *FICHA DE INSCRIÇÃO*

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

CRM: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Residente  Sócio SBOT / SBQ / SBCJ / SBCOC

Não Sócio  VALOR: \_\_\_\_\_

**Anexar cheque nominal à SOTERJ ou comprovante de depósito bancário: Banco Real – Agência 0935 – Conta Corrente 6003216-3 e enviar para SBOT-RJ – Rua Teresa Guimarães, 92 – Botafogo – Rio de Janeiro – CEP: 22280-050 ou por Fax: (21) 3437-3334**