



V Fórum Internacional sobre Surdocegueira e Deficiência Múltipla Sensorial

VII Encontro Nacional de Famílias e Profissionais Especializados em Surdocegueira

VIII Encontro Nacional de Surdocegos

FICHA DE INSCRIÇÃO - Versão Preliminar

Nome Completo: _____

_____ RG nº: _____

Endereço para Correspondência: _____

_____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefones para Contato: _____

E-mail: _____

Nome para Crachá: _____

Formação Acadêmica: _____

Profissão: _____

Você tem algum tipo de deficiência? () Sim () Não

Qual? () física () visual () auditiva () mental () surdocegueira () deficiência múltipla

Categoria de Inscrição:

- () Estudante () Profissional Autônomo
() Professor das Redes Municipal ou Estadual de São Paulo
() Profissional de organização filiada ao Grupo Brasil ou AHIMSA

Valor Pago R\$ _____

Forma de Pagamento: Depósito bancário, Favorecido Grupo Brasil de Apoio ao Surdocego e ao Múltiplo Deficiente Sensorial - BANCO ITAÚ, Conta Corrente 84472-2, agência 0081. Valor da inscrição para profissionais R\$ 100,00. Valor da inscrição para estudantes R\$ 70,00. Maiores Informações: (11) 5081-4633, Grupo Brasil, falar com Priscila.

Como você ficou sabendo do evento?

- () Cartaz () E-mail () Amigo
() Site do Grupo Brasil
() Site da Ahimsa
() Outros Sites. Qual? _____
() Outras formas. Quais? _____

Veja a programação e escreva qual mini-curso, mesa redonda ou encontro quer participar: _____

Observações: _____

Data: ____/____/____. Assinatura: _____

Observação: Preencha todos os dados e envie para o e-mail vforuminte@grupobrasil.org.br, junto com o comprovante de pagamento.

Realização



Patrocínio



Apoio

