**Inscrição**

Missão prospectiva Índia

Os interessados deverão preencher as informações abaixo e enviar este documento juntamente com o comprovante de depósito bancário para o e-mail [suzane@abihpec.org.br](mailto:suzane@abihpec.org.br), **até 20 de fevereiro de 2018.**

Mais informações: [suzane@abihpec.org.br](mailto:suzane@abihpec.org.br); telefone: +55 11 3372-9872.

**Investimento:**

|  |
| --- |
| 🞏 Participante do Projeto Beautycare Brazil............... isento\* (até 2 participantes por empresa)  🞏 Associados ABIHPEC/SIPATESP................................... R$150 por participante  🞏 Não associados........................................................... R$300 por participante |

**Dados do(s) Participante(s):**

|  |
| --- |
| Nome fantasia: |
| Razão social: |
| Telefone direto: |
| Participante 1:  Cargo:  E-mail: |
| Participante 2:  Cargo:  E-mail: |
| Participante 3:  Cargo:  E-mail: |

**Forma de Pagamento: Depósito Bancário**

|  |
| --- |
| **Banco do Brasil Agência: 1812-0 Conta Corrente: 9431-5 CNPJ 00.478.478/0001-21**  **Evento sujeito a limite de vagas.**  **Confirme a disponibilidade de vagas, antes de efetuar o pagamento.** |

\*De acordo com regras de participação no projeto e cancelamento de eventos do projeto.