



**Formulário de Inscrição Para
O Forum Intersetorial de Controle de Câncer de Mama no
Estado de São Paulo**

2-3 de Fevereiro, 2010
Renaissance São Paulo Hotel
Alameda Santos, 2233
Sao Paulo, Jardim Paulista 01419-002

Dados pessoais:

1) Nome completo do participante (conforme escrito no RG):

2) Afiliação profissional principal:

(cargo/função/título):

3) Afiliação profissional secundária:

(cargo/função/título):

4) Afiliações com organizações/associações profissionais

(ex. sociedades medicas)

(caso relevante, indique cargo/função):

5) Telefone:

6) Fax:

7) Celular:

8) e-mail:

Biografia (máximo de 100 palavras):

*para ser compartilhado com outros participantes do encontro
(Continua na página seguinte)



Passagem e Hospedagem

Caso o participante não vive na região metropolitana de São Paulo, a Sociedade Americana do Câncer cobrirá os custos de passagem e hospedagem. Os gastos cobertos pela ACS incluem:

- Passagem aérea de ida e volta para São Paulo, SP.
- Duas ou tres noites de hospedagem no Renaissance São Paulo Hotel (*check-in*: 1 de fevereiro; *check-out*: 3 ou 4 de fevereiro).
 - Quaisquer custos adicionais em decorrência da extensão da viagem antes ou depois do encontro por iniciativa do participante não será responsabilidade da ACS
 - Quaisquer custos adicionais de recursos utilizados no hotel durante o encontro (incluindo uso de Internet, telefone, consumo de frigobar, “room service”) serão da responsabilidade do participante

Necessidade de passagem e hospedagem:

Você precisa de hospedagem?
(Sim/Não): _____

Você precisa de transporte aéreo?
(Sim/Não): _____

Passagem

Caso você precisa de passagem aérea, favor providenciar as suas preferências de vôo conforme solicitado abaixo. Os vôos serão reservados pela ACS e um bilhete eletrônico será enviado ao seu endereço de correio eletrônico.

Detalhes de vôo:

Preferências de vôo de ida (obs: o evento começa na manhã do 2 de fevereiro, e os participantes devem chegar em São Paulo na noite do 1 de fevereiro)

Data e horário de partida: _____

Aeroporto de partida: _____

Companhia aérea _____

Numero do vôo _____

Preferências de vôo para retorno (obs: O evento terminará as 18:00 hrs no dia 3 de fevereiro).

Data e horário de partida: _____

Aeroporto de chegada _____

Companhia aérea _____

Numero do vôo _____