

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## DATA DA COMPRA:

Nome Completo:

CPF:

RG:

DATA NASC:

SEXO:

Atividade/ Profissão:

Nome do Salão:

## Endereço / Comercial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Estado:

## Endereço / Residencial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Estado:

Telefone Fixo:

Celular:

Email:

## Tipo de ingresso

1 dia ( )

2 dias ( )

Sócio ( )

Não Sócio ( )

Como ficou sabendo do 13º Beauty Fest? **Marque até duas opções.**

Revista	Email	Face	Convite
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jornal	Rádio	Expositor	Outros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CONVITE 1 DIA

**Associados do Sindicabes- até dia 31/07 R\$ 25,00      A partir do dia 01/08 R\$ 35,00**

Geral - até dia 31/07 R\$ 40,00

A partir do dia 01/08 R\$ 60,00

## CONVITE 2 DIAS

**Associados do Sindicabes - até dia 31/07 R\$ 45,00      A partir do dia 01/08 R\$ 55,00**

Geral - até dia 31/07 R\$ 70,00

A partir do dia 01/08 R\$ 90,00