



Associação Brasileira de Nutrição

Brasília
Rua SCS, s/nº - Quadra 1, Bloco L
Sala 305 - Edifício Márcia
DF - CEP 70300-500
Telefax +55 61 3225-4259

São Paulo
Rua Bela Cintra, nº 968, cj 62
Cerqueira César — CEP 01415-000
Telefax +55 11 3257-0277
secretaria@asbran.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO - ASBRAN

Campanha Nacional de Filiação — Taxa PROMOCIONAL

A taxa de filiação é válida por 1 ano:

- ✓ Nutricionista – R\$ 80,00/ano;
- ✓ Técnico de Nutrição - R\$ 60,00/ano;
- ✓ Estudante de Nutrição -R\$ 40,00/ano;

Pagamento da filiação por depósito bancário para ASBRAN - Banco do Brasil, AG 1744-2, C/C 13107-5 – CPNJ: 00.718.288/0001-34. Preencha todos os campos da ficha abaixo e envie-a junto com o comprovante de depósito e documento obrigatório* por fax (11 - 3257-0277) ou e-mail (secretaria@asbran.org.br)

*Cópia da carteira profissional (Nutricionista ou Técnico) / Cópia do comprovante de escolaridade (Estudantes)

FICHA DE FILIAÇÃO	() INSCRIÇÃO	() RENOVAÇÃO
NOME: _____ NASCIMENTO: ____/____/____		
ENDEREÇO: _____ Nº _____ Complemento _____		
BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____		
FONE (res.): _____ FONE (com.): _____ CELULAR: _____		
EMAIL: _____		
CPF: _____		
() NUTRICIONISTA - Nº CRN__: _____ ÁREA DE ATUAÇÃO: () Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN); () Nutrição Clínica; () Saúde Coletiva; () Docência; () Indústria de Alimentos; () Nutrição em Esportes; () Marketing de Alimentos e Nutrição.		
() ESTUDANTE – FACULDADE: _____ ANO DE CONCLUSÃO: _____		
() TÉCNICO EM NUTRIÇÃO - Nº CRN__: _____		
SÃO PAULO, ____ DE _____ DE 2011		
ASSINATURA _____		