

Solicitação de Hotsite

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do evento: |  |
| Data do evento: |  |
| Local do evento: |  |
| Limite de vagas: |  |
| Telefone e e-mail para contato: |  |
| Dados responsável pelo certificado (e-mail, telefone): |  |
| Texto de apresentação ou banner (enviar em anexo) para a página inicial do hotsite |  |
| Programação (em texto ou imagem) |  |
| Valor das inscrições, para todas as modalidades(Associado IBDFAM, Não Associado, Estudantes) |  |
| Observações sobe o evento: |  |
| Solicitante: |  |
| Anexos: ( )SIM ( )Não | Número de anexos: |