

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Data limite - 28 de julho de 2006

Para concluir a inscrição envie o RELATÓRIO DE DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA e comprovante de pagamento da Taxa de Inscrição para a ANTP - Alameda Santos, 1.000 – 7º andar, CEP 01418-100 - São Paulo – SP , a/c da Comissão de Marketing da ANTP até a data acima. Valerá a data da postagem do material.

1. Identificação da experiência

Nome da Experiência	
Categoria	
<input type="checkbox"/> Marketing promocional	
<input type="checkbox"/> Marketing institucional	
<input type="checkbox"/> Marketing de relacionamento	
<input type="checkbox"/> Marketing interno (endomarketing)	
<input type="checkbox"/> Marketing de responsabilidade social	
<input type="checkbox"/> Marketing de Produtos	
Valor total da inscrição	
Recibo em nome de	

(*) Cada Organização pode inscrever 1 (uma) Experiência por categoria. Para cada Experiência deve ser preenchida uma Ficha.

2. Responsáveis pela experiência

Nome do dirigente		
Organização		CNPJ
Cargo		
<input type="checkbox"/> Associada		<input type="checkbox"/> Não associada
Nome do responsável pela experiência		
Cargo		
Equipe (não obrigatório)		
Endereço		
CEP	Cidade	UF
E.mail		
Telefone		Fax



www.antp.org.br

3. Parceiro (*)

Nome		
Organização		
Endereço		
CEP	Cidade	UF
E.mail		
Telefone	Fax	
Caráter da participação		

(*) Este item deve ser preenchido para cada um dos **parceiros** que contribuíram para o sucesso da experiência: **a)** clientes, **b)** fornecedores de equipamentos e tecnologia, **c)** consultores, **d)** empresas de pesquisa, **e)** agências de publicidade e **f)** outros.

