

Dados Pessoais

Nome _____ Apelido _____

Local de Trabalho _____

Telefone _____ E-mail _____ @ _____

Inscrição

Cursos (24 Novembro das 14:30 às 18:30)

1 4

2 5

3

Cursos	Preço	Nº Participantes	
		Min.	Máx.
1	100,00 €	12	12
2	60,00 €	16	16
3	40,00 €	15	30
4	40,00 €	15	30
5	40,00 €	15	30

Nota: Uma vez que os cursos se realizam todos em simultâneo, deverá escolher apenas um

Congresso (25 Novembro das 09:00 às 18:00)

Interno / Enfermeiro – 100,00 €

Especialista – 120,00 €

Modo de Pagamento

Cheque

Dinheiro

Cartão de Crédito

Oferta de Laboratório

Nome do Titular do Cartão: _____

Nº Cartão: _____ Data de Validade: ___/___

Código de Segurança: _____

Assinatura _____