FICHA DE INSCRIÇÃO

I Seminário – Demências em contexto institucional: desafios e práticas

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: |__|__|__|__| - |__|__|__| Localidade: _____

Contacto (Telefone/Telemóvel): _____

E-mail:_____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____

Nº Contribuinte: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Valor da formação: _____€

Modalidade Pagamento

☐ 10 € (sem almoço) ☐ 15 € (com almoço)

☐ Dinheiro (no dia do Seminário) ☐ Transferência Bancária - NIB: 0045 1043 40075584284 74

☐ Cheque (no dia do Seminário) *(Enviar comprovativo de pagamento)*

Emissão do recibo: em nome do Formando ☐ em nome da Entidade Empregadora ☐

No caso de o recibo ser em nome da Entidade Empregadora

Entidade Empregadora: _____

Morada: _____

Código Postal: |__|__|__|__| - |__|__|__| Localidade: _____

Nº Contribuinte: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data: ____/ ____/ _____

A inscrição será formalizada mediante o seu pagamento

☐ Não autorizo a Casa do Povo de Alvito a utilizar os meus dados pessoais, relativos à identificação, endereço e contactos para divulgação de ações de formação e/ou outros eventos relacionados com a sua atividade.

Casa do Povo de Alvito
Morada: Rua: Rua da Aldeia, Nº 229, Alvito São Pedro, 4750-084 Barcelos
Telef: 253 880 639 Fax: 253 881 103
Email: inscricao-cpa@hotmail.com/
cpalvito@hotmail.com