



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Contribuinte \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## INSCRIÇÃO

<b>Até 6 de abril</b> (inclui 1 workshop)
80 Euros Estudantes: 40 Euros

<b>Após 6 de abril</b> (inclui 1 workshop)
100 Euros Estudantes: 50 Euros

**Inscrição apenas em 1 Workshop e nas comunicações livres : 15 Euros**

**A inscrição inclui:** Certificado de participação, coffebreak e almoço

Pagamento:

**CHEQUE Nº** \_\_\_\_\_

**BANCO** \_\_\_\_\_

Emitido à Ordem de: **INSTITUTO IRMAS H S CORACAO JESUS**

### TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

IBAM: PT50.0036.0448.99103242732.33

VALOR TOTAL: \_\_\_\_\_

#### Secretariado:

Cristina Jardim

Rua Prof. Luís da Cunha Gonçalves, nº 5 – 1º Esq.

1600-826 Lisboa

Tel.217108140

E - mail: [xiiicongressosjd@irmashospitaleiras.pt](mailto:xiiicongressosjd@irmashospitaleiras.pt)

Site: [www.irmashospitaleiras.pt](http://www.irmashospitaleiras.pt) (link para Congresso)