

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Sessões Clínicas de Farmacoterapia

Coimbra - 8 de março | 5 de abril | 17 maio | 14 junho



Nome:

Email:

N.º de membro:

Dados para a emissão do recibo:

Nome:

NIF:

Sessões em que pretende inscrever-se:

☐ **8 Março** ☐ **5 de Abril** ☐ **17 de maio** ☐ **14 de junho**

Custo de inscrição

1 sessão: 15 €

3 ou mais sessões: 10 € / sessão

O pagamento da ação deverá ser feito antecipadamente, presencialmente na Secção Regional ou através do envio do correspondente pagamento. Poderá, em alternativa, efetuar o pagamento por transferência bancária, em qualquer terminal ATM, para a nossa conta com o IBAN: PT50 0079.0000.1101758210117, remetendo-nos posteriormente cópia do talão comprovativo.