

# BOLETIM DE INSCRIÇÃO 2018

Nome:

Email:  N.º de membro:

**No caso de ser aluno finalista de MICF (FFUC ou UBI), indique:**

Instituição de Ensino:  N.º de aluno:

Morada:

Email:

**Dados para a emissão do recibo:**

Nome:  Contribuinte:

**Pretendo inscrever-me nos seguintes cursos:**

**Suporte Básico de Vida (SBV):**  Edição de (insira data)

**Administração de Vacinas e MI (AVMI):**  Edição de (insira data)   
(reservado a farmacêuticos)

Remeto pagamento / comprovativo de pagamento, no montante de \_\_\_\_\_ €

Custo de inscrição SBV: 100 €      **Para membros da SRC da OF e estudantes MICF: 75 €**  
Custo de inscrição AVMI: 100 €      **Para membros da SRC da OF: 75 €**

