

# BOLETIM DE INSCRIÇÃO 2017



Secção Regional do Centro

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 €

Custo de inscrição AVMI: 100 €

Para membros da SRC da OF e estudantes do MICF: 75 €

Para membros da SRC da OF: 75 €

