

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 €

