



7 de Maio de 2010 - Centro de Congressos do Estoril

Preencher em letra de imprensa S.F.F.

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-Mail _____

Profissão _____

Instituição onde trabalha _____

Telefone do local de trabalho _____

Médico Enfermeiro Outros

PAGAMENTO

Cheque nº (emitido à Clínica Cuf Cascais) _____

Sobre o banco _____ valor _____

Transferência Bancária para: Clínica Cuf Cascais - Banco Millennium BCP - NIB 0033.0000.0232528110.05 (enviar cópia do comprovativo)

FACTURA/RECIBO

(obrigatória a indicação do número de contribuinte)

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nº Contribuinte _____

DATA LIMITE DE INSCRIÇÃO 2 de Maio de 2010 (Inscrições sujeitas à capacidade da sala)

Destaque e remeta original ou fotocópia em conjunto com o pagamento da inscrição para o secretariado:

CAST: Rua Quinta da Nora 3 B - 2790-140 Carnaxide

PREÇOS de INSCRIÇÃO:

Especialistas: 80,00€

Enfermeiros, técnicos e internos: 40,00€

Colaboradores JMS: Gratuito