

23 e 24 ABRIL 2010

1^{as} JORNADAS ATLÂNTICAS

NORTE DE PORTUGAL-GALIZA



CUIDADOS
ATENCIÓN
FARMACÊUTICOS
FARMACEUTICA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Entidade (Emissão de recibo):

N.º Contribuinte

Morada

E-mail

VALORES DE INSCRIÇÃO

Até 15 de Abril de 2010 150 €

Acompanhante 60 €*

Após 15 de Abril de 2010 180 €

Acompanhante 80 €*

* Jantar de encerramento

FORMA DE PAGAMENTO

Junto envio cheque n.º _____, sobre o Banco _____,
emitido à Ordem dos Farmacêuticos.

Transferência bancária: (Ordem dos Farmacêuticos – Secção Regional do Porto)

NIB: 000 704 1000 845 920 009 35

IBAN: pt 5000 0704 1000 0845 9200 0935

IMPORTANTE

A inscrição nas Jornadas inclui a participação nos painéis, documentação,
coffee-break e jantar de encerramento

A inscrição só será válida mediante recepção do pagamento

Os cancelamentos efectuados após 20 de Abril de 2010 não serão reembolsados

As fichas de inscrição e respectivo comprovativo de transferência poderão ser enviados por:

E-mail: formacao@ofporto.org

Fax: 22 507 34 59

Correio: Rua António Cândido, 154 / 4200 – 074 Porto