



DR. CARLOS ROCHA
SERVIÇOS E PRODUTOS PARA SENIORES

1.º
2.º
CONGRESSO
CONGRESSO
INTERNACIONAL
GERONTOGERIÁTRICO
GERIATRIA Y GERONTOLOGIA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DADOS PESSOAIS | DATOS PERSONALES

NOME | NOMBRE _____ APELIDOS | APPELLIDOS _____

CONTRIBUINTE Nº _____

ENDEREÇO | DIRECCIÓN _____

CÓDIGO POSTAL | C.P. _____ - _____

LOCALIDADE | CIUDAD _____

DISTRITO PROVINCIA _____ PAÍS _____

TELEFONE | TELEFONO _____ FAX _____

E.MAIL _____

PROFISSÃO | PROFESIÓN _____

LOCAL DE TRABALHO | LUGAR DE TRABAJO _____

VALOR DE INSCRIÇÃO | CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

TIPOLOGIA TIPO	Antes de (del) 30 de Abril de 2009	Depois (después) de (del) 30 de Abril de 2009
Geral	<input type="checkbox"/> 175,00 €	<input type="checkbox"/> 205,00 €
Institucional (3 ou mais inscrições)	<input type="checkbox"/> 145,00 € (valor por inscrição)	<input type="checkbox"/> 175,00 € (valor por inscrição)
Estudantes Estudiantes	<input type="checkbox"/> 140,00 €	<input type="checkbox"/> 170,00 €
Sócios APP SPGG del SEGG	<input type="checkbox"/> 145,00 €	<input type="checkbox"/> 175,00 €

20% IVA incluído

Pacote incluído na inscrição: assistência no congresso, documentação, welcome-coffee, serviço de tradução simultânea e estacionamento gratuito

20% IVA incluído

Incluye: asistencia en lo congreso, documentación del congreso, welcome-coffee, servicio de traducción simultánea y aparcamiento gratuito

FORMA DE PAGAMENTO | FORMA DE PAGO

Cheque anexo em nome de "VIDAS ESPECIAIS, Lda"

Transferência bancária para :

BANCO POPULAR

NIB: 0046 0172 0060 00986 12 49

IBAN: PT50 0046 0172 0060 0098 6124 9

Obs: juntar fotocópia da transferência bancária feita em nome da "VIDAS ESPECIAIS, Lda." com referência ao Congresso e o nome da pessoa ou pessoas inscritas no caso de se tratar de instituições.

Obs: adjuntar fotocopia de la transferencia bancaria hecha a "VIDAS ESPECIAIS, Lda." indicando la referencia CONGRESSO y el nombre de la persona inscrita.

Data de inscrição | fecha de inscripción

Assinatura do participante | firma del participante

____ / ____ / 2009
