

FICHA DE INSCRIÇÃO

Workshop “Traumatic Incident Reduction – Extended Application” (TIR - EA)
Cruz Vermelha Portuguesa – Sede Nacional | 30 de Março até 02 de Abril 2017

Nome

Morada

Código Postal/ Localidade

Telemóvel

Endereço de Email

N.º B.I./ Cartão do Cidadão:

Emissão:

Validade:

NIF (N.º Identificação Fiscal):

Habilitações Académicas

Profissão

Local de Trabalho (especificar, se for numa Estrutura Local da CVP)

Formas de pagamento:

Transferência bancária IBAN: PT50 0045 9011 40001635529 48 da Caixa Agrícola

Emissão de recibo (por favor, assinale uma das opções):

Em nome do Formando

Em nome Empresa/Delegação Local/Centro Humanitário (NIF: _____)

IMPORTANTE: Para validação da inscrição é necessário o envio de comprovativo de pagamento.

Data

Assinatura