1as Jornadas Nacionais Interdisciplinares em SAÚDE RESPIRATÓRIA E CARDIOMETABÓLICA: PREVENÇÃO E TERAPÊUTICA

FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO

Inscrição	
80,00 €	
Aos valores das entidades acresce o IVA à taxa legal.	
Data-limite de inscrição	19 de Abril
Política de cancelamento	10€ de despesas administrativas. Após 19 de abril, o cancelamento implica o pagamento de 100% do valor da inscrição.

1. CONDIÇÕES DA INSCRIÇÃO

Inclui: Documentação; Participação nas Sessões Científicas; Acesso à exposição técnica; Certificado de presença.

Não inclui: Estadia, deslocações e quaisquer outros serviços não expressamente mencionados.

2. PAGAMENTO

Envie um email com este PDF preenchido e anexe o comprovativo de pagamento para: sofia.silva@prismedica.pt

Beneficiário	**Prismédica**
Banco	**Caixa Geral de Depósitos**
IBAN	**PT50 0035 0670 0003 5473 230 47**

3. DADOS PARA REGISTO

Nome completo: _____	**Nome para crachá:** _____
N.º da cédula da Ordem dos Médicos: _____	**Especialidade:** _____
Profissão (se não for médico/a)**:** _____	**Telemóvel:** _____
Email: _____	**Local de trabalho:** _____
Código postal: _____	**Localidade:** _____

4. DADOS PARA FATURAÇÃO

Nome / Entidade: _____	**NIF:** _____
Morada: _____	**Código postal:** _____
Localidade: _____	

5. ESCLARECIMENTOS

Para qualquer dúvida, contacte: sofia.silva@prismedica.pt

A inscrição pressupõe a aceitação das condições acima mencionadas.

SECRETARIADO E ORGANIZAÇÃO
PRISMÉDICA Departamento Médico de Congressos
Av. Miguel Bombarda, 61 - r/c Esquerdo | 1050-161 Lisboa
T. 21 358 43 80 | M. 91 849 44 68 | congressos@prismedica.pt | www.prismedica.pt