

Ficha de Inscrição

Nome Completo: _____

Morada: _____

CP: _____ / _____ Localidade: _____

NIF: _____ N° Cartão de Cidadão/BI: _____

Telefone/Telemóvel: _____ / _____

E-mail: _____

Modalidade da Inscrição

- Colaboradores do CHEDV: Gratuito
- Profissionais de Saúde: 10€
- Estudantes de Enfermagem: 5€ (Necessário envio de fotocópia ou scanner do cartão de estudante)
- Após data limite: 15€
- Grupo de 5 pessoas: 8€ cada (No caso de pertencer a um grupo, é favor especificar os restantes elementos com o nome completo)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Formas de Pagamento

Envio de cheque N°: _____ ; Banco: _____

no valor de: _____ À ordem da: Liga dos Amigos do HSS, tendo como destino de correio o secretariado do Núcleo de Partos (III Jornadas de Enfermagem do Núcleo de Partos)

Transferência Bancária para o NIB: **0079 0000 2774 1497 1045 3** - BIC (Enviar comprovativo);

Envio de inscrições e comprovativos de pagamento:

E-mail: jornadas.nucleo.partos@chedv.min-saude.pt

Morada: Centro Hospitalar Entre Douro e Vouga – Unidade de Santa Maria da Feira
Secretariado do Núcleo de Partos (III Jornadas de Enfermagem)
Rua Cândido Pinho 4520-211 Santa Maria da Feira

Data Limite de Inscrição: 16 de Fevereiro de 2014