

BOLETIM DE INSCRIÇÃO: CURSO

Nome _____

e.mail: _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Hospital _____

Serviço _____

Preço:

Curso de EcoAstor " HANDS ON"-"OPEN ASK" 160€

Enviar esta ficha devidamente preenchida, ou digitalizada acompanhada pelo comprovativo de pagamento para convenioastor@cast.pt ou acompanhada pelo pagamento para: CAST - Rua General Silva Freire 157 - H 1800-210 Lisboa

Programa sempre actualizado em www.cast.pt/astor

INSCRIÇÃO

Curso de EcoAstor " HANDS ON" -"OPEN ASK"



Junto envio cheque n _____ emitido a ASTOR
sobre o Banco _____ no valor de € _____ , _____

Pagamento por transferência bancária para a ASTOR.

NIB 0033 0000 00216639413 05

Anexar o comprovativo da transferência à ficha de inscrição.

Recibo: _____

Em nome de _____

Contribuinte n. _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nota: A ASTOR assume o compromisso de privacidade e segurança no processamento e manutenção dos seus dados pessoais. Os dados recolhidos são processados informaticamente e destinam-se a realizar operações administrativas e divulgação de futuras propostas e reuniões. Nos termos legais é garantido ao titular o direito de acesso, alteração e eliminação dos dados pessoais através de e-mail para convenioastor@astor.pt ou através de carta endereçada à sede da ASTOR: 14 - Belverde, 2845-504 Amora