

## Formulário de Inscrição

### Curso “Encantar para Fidelizar”

Destinatários: Farmacêuticos e Técnicos de Farmácia comunitária em exercício

Curso	Data/Horário	Local	Valor*	(X)
"Encantar para Fidelizar"	16-01-2017 9h00 às 18h00	Hotel Vila Galé Ópera (Lisboa)	Associados: Gratuito Não Associados: 30€	
	19-01-2017 09h00 às 18h00	Sede da AFP ( Porto)	Associados: Gratuito Não Associados: 30€	

Nome (em maiúsculas):	
Data de Nascimento: ___/___/_____	Cartão do Cidadão nº
Profissão:	Carteira Profissional n.º
Local de trabalho:	Telemóvel:
E-mail pessoal: _____@_____	
Morada:	
Código-Postal: ___ - _____	Localidade:

### Dados para emissão de factura

Nome/Empresa:	
Contribuinte nº	Telefone:
E-mail:	
Morada:	
Código-Postal: -	Localidade:

\* O valor já inclui IVA à taxa em vigor. Pagamento no ato da inscrição: 30€ (cada)

Transferências bancárias: IBAN PT50 0018 000323748460020 26 BIC SWIFT: TOTAPTPL

**Nota importante:** Enviar o comprovativo do pagamento para o email geral@afp.com.pt

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

Localidade