

Ficha de Inscrição

Nome:

Endereço:

Código Postal:

Localidade:

E-mail:

Telefone:

Instituição:

Secretariado:

Susana Ribeiro
susanaribeiro@chpl.min-saude.pt
Tlm: 96 410 89 51

INSCRIÇÃO: 100 €

O pagamento das inscrições poderá ser efectuado através de cheque e enviado conjuntamente com este boletim preenchido para a Associação Psiquiátrica Alentejana (A.P.A.): Alameda D. Afonso Henriques, n.º 47 - 6ºDt - 1000-123 LISBOA, ou por transferência bancária para a conta Montepio Geral: NIB - 0036 0336 9910 0003 8037 0