

preencha
o boletim
com letra
legível

boletim de inscrição

destaque este boletim e envie para a morada escrita no verso

Nome

Morada

Código postal

..

Localidade

Telefone

E.mail

Telemóvel

Instituição

Serviço

Categoria Profissional

Junto envio cheque

Vale postal

no valor de

euros

do banco

à ordem da *Centro Hospitalar do Porto*

NIF:

Poster

28.
MAI
2011

JORNADAS
DOS ASSISTENTES
TÉCNICOS DE SAÚDE

2011
CENTRO
HOSPITALAR
DO PORTO