

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 dos *Assistentes Técnicos do CHP*

NIF:

Poster

5.  
MAI  
2012

JORNADAS  
DOS ASSISTENTES  
TÉCNICOS DE SAÚDE  
do  
CENTRO  
HOSPITALAR  
DO PORTO