



Formação Consumo Responsável



Ficha de Inscrição

26 a 30 de Janeiro, Lisboa

Nome _____	
Morada _____	
Código Postal _____	Data de Nasc. __ / __ / ____ Sexo F_ M_
BI nº _____	Nº Sócio (facultativo) _____
Emitido a __/__/__ em _____	NIF _____

Contactos	
 _____	 Emergência _____
@ _____	

Associação _____	Código RNAJ _____
Orgão Social a que pertence/ Cargo _____	

Cuidados Alimentares / Alergias / Saúde
Habilitações Literárias / Área de Formação / Instituição de Ensino
Experiência Relevante
Motivações Para Participar Nesta Formação

Formação Consumo Responsável



--

Pagamento (cópia do comprovativo de pagamento deverá ser enviado para gip@par.org.pt)

[10 €; NIB 0007 0044 0001 5630 007 18]

Informação Sobre a Transferência	
Titular da Conta	
NIB	
Data	
Quantia Transferida	Inscrição €
	Quota de Sócio €