## C:\Users\SUPERDELL\Desktop\LACSAF\GIAV\Atividades\Seminário\cabeçalho.png

## FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
|  |
| Nome |  |
| Género | \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_Feminino |
| Profissão |  |
| Empresa/Instituição |  |
| Morada |  |
| Código Postal |  |
| Telef./Telem. |  |
| E-mail |  |

Por favor preencher e enviar para giav@lacsaf.pt Todos os dados serão mantidos em confidencialidade.

Qualquer dúvida ou esclarecimento contactar:

Liga dos Amigos do Centro de Saúde de Alfândega da Fé - Largo do Arcebispo D. José de Moura 5350-009 Alfândega da Fé

Telef./Telem.: 279 463 496 / 910 643 207