



FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso Europeu de Primeiros Socorros

Nome _____

Sexo

M _____

F _____

Data de Nascimento _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____

Telefone _____

E-mail _____

Atividade Profissional _____

BI ou CC - _____

NIF - _____

Escolaridade Obrigatória (9º ano) _____

12º Ano de Escolaridade _____

Licenciatura _____

Qual _____

Mestrado / Doutoramento _____

Qual _____

Valor da Inscrição – 30€

Dados para facturação (no caso de não serem os mesmos do formando):

Nome/Entidade –

Morada –

NIF –

Nota: A Ficha de Inscrição deve ser enviada para a FPE – fpe@fpe.pt até ao dia **30 de setembro**, por Correio, Fax ou Mail, acompanhada do respetivo pagamento ou comprovativo de transferência – NIB FPE – 0010 0000 2179758000129.