

# FICHA DE INSCRIÇÃO

Seminário – Saúde na Mulher Atleta

|  | Nome |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexo |  | M |  | F |  |  | Data de Nascimento |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Morada |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Localidade |  |  |  | Código Postal |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefone |  |  |  | E-mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Atividade Profissional |  |  |
|  | Nº Cédula de Treinador |  |  |

| BI ou CC -  |  |  |
| --- | --- | --- |

|  | NIF -  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Escolaridade Obrigatória (9º ano) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12º Ano de Escolaridade |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Licenciatura |  |  |  | Qual |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mestrado / Doutoramento |  |  |  | Qual |  |  |

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

Nome/Entidade -

 Morada -

 **NIF –**

**Nota:** A Ficha de Inscrição só será considerada se enviada para o email formacao@fpe.pt até ao dia **15 de outubro 2020**, acompanhada do comprovativo de transferência 