



I ENCONTRO DE BENCHMARKING DOS GCL-PPCIRA

ORGANIZAÇÃO



Porto
Auditório Inst. Port. Oncologia
26-27 maio 2022

N.º. INSC.:

(A preencher pela Organização)

(preencher em letra de imprensa)

NOME: _____

Associado: Sim Não

CAT. PROFISSIONAL: _____

ENDEREÇO: _____

CÓD. POSTAL: _____ - LOCALIDADE: _____

TELEF.: _____

E-MAIL: _____

N.º. CONTRIB.: _____

INSTITUIÇÃO: _____

SERVIÇO: _____

INSCRIÇÕES

(Inclui coffee-breaks e documentação)

- Associados da APIH € 10,00
- Não Associados € 20,00*

(* O preço da inscrição, se desejado, dá direito a inscrição como associado da APIH

Desejo inscrever-me como Associado da APIH: Sim

Pagamento da Inscrição através de:

Cheque n.º: _____, sobre o Banco: _____

Vale Postal n.º: _____

Transf. bancária para IBAN: PT50 0035 0242 0000 1435 3302 2

(em caso de pagamento por este meio, deve ser remetida cópia do comprovativo ao Secretariado, junto com o Boletim de Inscrição)

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Depois de completa e correctamente preenchido, por favor remeter acompanhado do respectivo pagamento ou comprovativo de transferência.

- Por correio para:

APIH - Associação Portuguesa de Infecção Hospitalar
Apartado 10005 - Vale das Flores
3031-601 Coimbra

- Por e-mail para:
secretariado@apih.pt