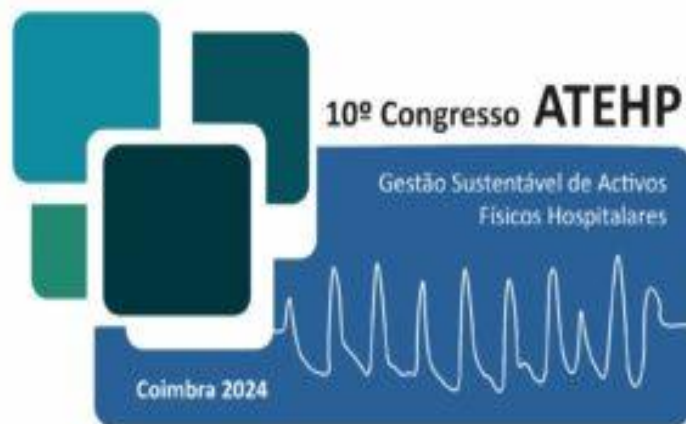


**Boletim de Inscrição - Sessão
Comemorativa**

**40º Aniversário da
ATEHP e 26º Aniversário
da TecnoHospital**



Sessão Comemorativa

*40º Aniversário da ATEHP e 26º Aniversário da
TecnoHospital*

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Profissão: _____ Telemóvel: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ NIF: _____

Email: _____ N.º Acompanhantes: _____

Inscrição apenas na Sessão Comemorativa.....30 €

Pagamento da Sessão Comemorativa através de:

Dinheiro

Transferência bancária para:

IBAN PT50 0036 0033 9910 0400 5801 2

(em caso de pagamento por este meio, deve ser
remetida cópia do comprovativo ao Secretariado
(sec@atehp.pt , junto com Boletim de Inscrição)

Data: ___/___/___ Assinatura: _____