

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## IDENTIFICAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Telm. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Instituição/ Serviço  
\_\_\_\_\_

## Inscrição (Assinale com X)

Encontro (Grátis) \_\_\_\_\_

Almoço (mediante pagamento de 12,50 euros) \_\_\_\_\_

Envie a sua ficha para

Email: [uil.elvas@arsalentejo.min-saude.pt](mailto:uil.elvas@arsalentejo.min-saude.pt)