



## Boletim de Inscrição

**Nome**

---

**Endereço**

---

**Código Postal**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Localidade Postal**

---

**Telefone**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**E-mail**

---

**Local de Trabalho**

---

**NIF**

---

O valor da inscrição é de **20€** (Inclui almoço).

As inscrições devem ser enviadas para o endereço electrónico [jornadas.at@chlc.min-saude.pt](mailto:jornadas.at@chlc.min-saude.pt) e devem incluir todos os dados solicitados no boletim de inscrição, bem como o **talão comprovativo da transferência**

**Pagamento por Transferência Bancária**

IBAN: PT50 0781 0112 00000007925 61

NIB: 0781 0112 00000007925 61

**CRIAÇÃO DE POSTERS**

Todos os participantes podem criar um poster para afixação, relacionado com a temática das Jornadas (Ver regulamento).

Nota: Os 3 melhores posters serão premiados.

**II JORNADAS DE ASSISTENTES TÉCNICOS DO CHLC**

Contactos: 21 884 1237/ 21 884 1584

Fax: 21 884 1062

E-mail: [jornadas.at@chlc.min-saude.pt](mailto:jornadas.at@chlc.min-saude.pt)

Web: [jornadasatchlc.wordpress.com](http://jornadasatchlc.wordpress.com)