

REUNIÃO DE SANTA APOLÓNIA 2013

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome: _____ Sócio nº _____

Morada: _____

Número de inscritos: Adultos ____ Crianças c/ mais de 12 anos ____ Crianças dos 5 aos 12 anos ____

Crianças até 4 anos ____ Número de quartos: Single: __; Duplo: __; Cama extra (máximo de duas) ____

Telemóvel nº: _____; Correio electrónico: _____

Recibo em nome de: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal _____ - _____

NIF nº: _____

Inscrições limitadas às vagas disponíveis e por ordem de pagamento efectuado. Cada sócio pode reservar até um máximo de dois quartos. Enviar o boletim de inscrição juntamente com o cheque não à ordem de SPEMD Eventos ou comprovativo de transferência bancária (NIB 0033 0000 45205737896 05) por correio para a sede da SPEMD (Av. Prof. Fernando da Fonseca, 10A, Escritório 7, 1600-618 Lisboa, ou por e-mail (mail@spemd.pt). Na transferência, não esquecer de indicar o nome do sócio. Em caso de dúvida contactar D^a. Cidália Godinho, telem. 910925978 cidalia.godinho@spemd.pt

Período de inscrição: até 15 de fevereiro de 2013



SPEMD

SOCIEDADE PORTUGUESA
DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA