

CICLO DE CONFERÊNCIAS

Auditório Dra. Maria Lutegarda

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Profissão:

Organização:

Morada (Opcional)

Telefone (Opcional)

E-Mail (Obrigatório)

CEP:

Captação e Divulgação de Imagens (Prenchimento Obrigatório)

Autorizo Não Autorizo

*Ao utilizar os nossos serviços, é-lhe solicitada a indicação dos seus dados pessoais. Não é obrigatório responder a estas perguntas. Os seus dados pessoais serão arquivados e processados de acordo com a legislação em vigor relativa à protecção de dados. Os dados pessoais apurados serão utilizados unicamente para divulgação de eventos e iniciativas promovidas pela Fundação AFID.

