

# Ficha de Inscrição Seminário Educacional

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão:

Técnico de Saúde  Técnico de Educação  Estudante

Outra: \_\_\_\_\_

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

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Número de contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Seminário de Lisboa  Seminário do Porto

Envie a sua ficha de inscrição através do e-mail: [geral@centroaba.com](mailto:geral@centroaba.com) ,  
Fax: 214 839 315 ou para a morada: Av. de Sintra Lote 2, 2750-494  
Cascais

Dados de pagamento: NIB 0018 0003 1860 3712 020 77 , cheque ou  
numerário