

FICHA DE INSCRIÇÃO* | Verão com as Tecnologias da Saúde 2009

inscrição n.º

Nome| _____ Idade| _____

Morada| _____

Localidade| _____ Cod. Postal| _____

Escola que frequenta| _____

Ano de Escolaridade concluído| 9º ano [concluído] 10º ano 11º ano 12º ano

Nome do Encarregado de Educação| _____

Tlf| _____ Tlm| _____

Informações relativas à saúde do participante [cuidados especiais a ter, doenças, alergias, tratamentos em curso]

Valor da Inscrição| 190€

Modo de pagamento| Dinheiro [só na Tesouraria da ESTeSL] Transferência bancária¹ NIB: 07810112000000400390 IGCP Cheque N.º| _____ Banco| _____ [emitido à ordem de ESTeSL]

¹ Deve anexar o comprovativo da transferência à ficha de inscrição;

* A inscrição deve ser acompanhada por fotocópia do B.I. do participante e do Encarregado de Educação, fotocópia do Cartão de Utente do SNS, autorização assinada pelo Encarregado de Educação e enviada para: ESTeSL - Gab. Relações Públicas, Av. D. João II, Lt. 4.69.01, 1990-096 Lisboa;

*Inscrição via email (grp@estesl.ipl.pt) não dispensa o envio do comprovativo de pagamento, via email ou para o fax 218980460, e a entrega da documentação acima mencionada no 1º dia da actividade.

DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos declaro que o meu educando _____

com o B.I. n.º _____, emitido pelo Arq. Identificação _____,

emitido em ____|____|____ está autorizado a participar no curso de "Verão com as Tecnologias da Saúde", organizado pela ESTeSL, no mês de Julho de 2009.

Declaro, ainda, que no âmbito da actividade "Verão com as Tecnologias da Saúde", autorizo à ESTeSL a utilização das fotos tiradas ao meu educando, no decorrer da actividade, para efeitos de divulgação da instituição e do evento. (Assinale com um X)

____|____|____
data_____
assinatura