

Formação Contínua 2011

Formulário de Inscrição

Dados do Participante:

Nome: _____

Morada: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Código Postal: _____ - _____ Email: _____

Tel. _____ Telem. _____ NIF _____

Data do curso a que se inscreve:

28 de Janeiro

18 de Fevereiro

11 de Março

08 de Abril

* Caso não haja número mínimo de 5 inscrições, o curso realizar-se-á em data posterior a definir.

Dados para facturação (particular ou empresa), se for diferente do anterior:

Empresa: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

Morada: _____

Código postal _____ Contribuinte: _____

Forma de pagamento no acto da inscrição:

Cheque à ordem de Chatron (para Travessa da Zona Industrial - 1, n.º 95 Rossio, 3730-601 Vila Cova do Perrinho, Vale de Cambra.)

Transferência bancária dirigida à Chatron / NIB: 0007 0601 0038 5550 0024 5 BES



Fábrica: Travessa da Zona Industrial - 1, n.º 95 Rossio, 3730-601 Vila Cova do Perrinho, Vale de Cambra.

Tel. (+351) 256 472 888
Fax: (+351) 256 425 794
Email: comercial@chatron.pt
Url: www.chatron.pt