

FICHA DE INSCRIÇÃO
Turismo Social

Designação do Programa:

Data de Realização do Programa:

Duração do Programa:

Local de Inscrição:

Nome Completo:

Morada:

Código Postal:

-

Localidade:

Contactos:

Telefone:

Telemóvel:

Email:

Profissão:

Acompanhante (s):

Sim

Não

Nome (s):

MODALIDADES DE PAGAMENTO

Por Cheque à Ordem de UNIÃO DAS MISERICÓRDIAS PORTUGUESAS

Por Transferência Bancária: Entidade Millennium BCP do NIB/ 0033 0000 0002 3005 5880 5 (Enviar comprovativo pagamento)