

## FICHA DE INSCRIÇÃO

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO Por pessoa	BOLETIM DE INSCRIÇÃO PARA A SESSÃO
<p>Valor Inscrição: ..... 50,00€</p> <p>Sócios da AICCOPN e Técnicos Inscritos na Ordem dos Engenheiros ..... <b>(40% de desconto)</b> 30,00€</p> <p>(Isento de IVA ao abrigo do n.º 15 do art. 9.º do CIVA)</p> <p><b>Data limite de inscrições: 2 Dias antes da cada uma das Sessões</b> <b>Inscrições limitadas à capacidade das salas</b></p>	<p>Guarda <input type="checkbox"/> Coimbra <input type="checkbox"/> Braga <input type="checkbox"/> Vila Real <input type="checkbox"/> Porto <input type="checkbox"/></p> <p>Associado AICCOPN n.º: _____</p> <p>Membro da Ordem dos Engenheiros n.º: _____</p> <p>Empresa: _____</p> <p>Morada: _____</p> <p>N.º de Telefone: _____ N.º de Fax: _____</p> <p>N.º de Contribuinte: _____</p> <p>Participante (s) Nome _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Cheque n.º: _____ Banco: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Transferência Bancária - Banco Popular - NIB 0046 0103 01818800150 03 <b>(No caso de optar por esta forma de pagamento, deve enviar o comprovativo em anexo à inscrição para a AICCOPN)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Transferência Bancária - Banco Totta - (NIB - 0018 0000 03735461001 27) <b>(No caso de optar por esta forma de pagamento deve enviar o comprovativo em anexo à inscrição para a Ordem dos Engenheiros)</b></p> <hr/> <p><b>INSCRIÇÕES:</b> AICCOPN - Departamento de Comunicação Rua Álvares Cabral, 306 - 4050-040 Porto Telefone: 22 340 22 00 - Fax: 22 340 22 97 - E-Mail: <a href="mailto:geral@aiccopn.pt">geral@aiccopn.pt</a></p> <p>Ordem dos Engenheiros - Região Norte Rua Rodrigues Sampaio, 123 - 4000-425 Porto Telefone: 22 222071300 - Fax: 22 222039647 - E-Mail: <a href="mailto:atividades@oern.pt">atividades@oern.pt</a></p>