

## Ficha de Inscrição

Empresa:

Morada:

NIF:

Telf.:

Fax:

E-mail:

Site:

Acção de Formação:

Data:

Nome:

Função:

Telf.:

Fax:

E-mail:

**Local:** Prosistav, Lda - Ílhavo

**Valor:** 50€ + IVA (à taxa legal em vigor), por participação.

**A participação inclui:** Documentação, almoço e declaração.

Limite de 8 formandos por Acção.

A **Prosistav, Lda** reserva-se ao direito de cancelar a formação caso não tenha 8 formandos inscritos, devolvendo o valor da inscrição.

Envie-nos a sua inscrição para [prosistav@prosistav.pt](mailto:prosistav@prosistav.pt)

@

espaço reservado à **Prosistav, Lda**