 

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **Manhã de Trabalho****11 de Dezembro, 9h15-12h30** |
| **Auditório da APA - Agência Portuguesa do Ambiente, IP****(Rua da Murgueira, 9 – Alfragide)** |

|  |
| --- |
| **Dados do(s) Participante(s)\*** |
| **Nome** |  |
| **Função** |  |
| **email** |  |
| **Nome** |  |
| **Função** |  |
| **email** |  |
| **Empresa** |  |
| **Morada** |  |
| **Cód. Postal** |  |
| **Telefone** |  |
| **\*número máximo de participantes por empresa = 2****Z:\CII\Sessão de Esclarecimentos_11Dez2019\486-2019.pngDesejo um Certificado de Presença** **[ ]** **N.º da Carteira Profissional OF *(quando aplicável)* ……………………………****Acção creditada pela Ordem dos Farmacêuticos** |

|  |
| --- |
| A VALORMED garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados enviados.A informação por si disponibilizada será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com a acção acima mencionada, podendo o participante solicitar o acesso, rectificação ou eliminação dos dados fornecidos.  |
| **Depois de preenchida enviar para o e-mail:****valormed@valormed.pt** |

***Nota: o acesso de viaturas às instalações da APA está limitado,***

***pelo que o seu estacionamento terá de ser feito no exterior.***