



## Formulário de Inscrição via Laboratório/Agência

INFORMAÇÃO PARTICIPANTE	<b>Nome do participante:</b>				
	<b>Nº Ordem dos Médicos:</b>				
	<b>E-mail:</b>				
	<b>Telefone:</b>				
	<b>Local de Trabalho:</b>				
	<b>Tipo Inscrição:</b>				
	SPDV Sócios Internos                      SPDV Sócios Especialistas Não sócios Internos                      Não sócios Especialistas AEDV Sócios Internos                      AEDV Sócios Especialistas Inscrição de 1 dia - Sem distinção categoria profissional				
<b>Especialidade:</b>					
Dermatologia                      Medicina Geral e Familiar                      Outra _____					
<b>Ano de Internato:</b> 1º Ano    2º Ano    3º Ano    4º Ano    5º Ano					

REFEIÇÕES	<b>Almoço Sexta:</b> Sim    Não		
	<b>Jantar de Sexta:</b> Sim    Não    Com Acompanhante		
	<b>Almoço Sábado:</b> Sim    Não		
	<b>Jantar Sábado:</b> Sim    Não    Com Acompanhante		
	<b>Almoço Domingo:</b> Sim    Não		

DADOS PARA FATURAÇÃO	<b>Denominação social:</b>				
	<b>NIF:</b>				
	<b>Morada:</b>				
	<b>Email:</b>				

		Até 30 Set	Até 30 Out	No local
Sócios SPDV e AEDV	Internos	50 €	75 €	100 €
	Especialistas	75 €	100 €	150 €
Não sócios	Internos	150 €	250 €	350 €
	Especialistas	450 €	600 €	800 €
Inscrição de 1 dia	Sem distinção categoria	300 €	400 €	500 €

Aceito que os dados fornecidos sejam utilizados para enviarem informações sobre todas as actividades da SPDV, incluindo as relacionadas com este evento.

**NOTA:** Depois de preenchido o formulário de inscrição, o mesmo deverá ser enviado para o email: [geral@spdvd.com.pt](mailto:geral@spdvd.com.pt)

Em caso de inscrição e de não comparência serão custeados os seguintes valores:

Não comparência no Congresso – 150€

Não comparência no Almoço – 30€

Não comparência no Jantar – 40€