

Por favor seleccione o curso em que se pretende inscrever

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Número contribuinte: _____

Número cartão de cidadão/ Bilhete de Identidade: _____

Morada completa: _____

Correio eletrónico _____ Telemóvel _____

Recibo em nome de _____

Número contribuinte para emissão do recibo _____

Morada para envio de recibo _____

Transferência bancária para o NIB: 0035 0242 0000 1599630 76

A sua inscrição só será válida após a receção do seu comprovativo de pagamento.

Poderá anexá-lo agora ou enviá-lo posteriormente por correio eletrónico para

oriseducare@gmail.com.

Anexar cópia da cédula profissional/diploma de curso

Comentários adicionais
