



1. Dados pessoais/Personal data

Nome e apelido / Name and surname:

Data de nascimento/Birth date: / /

NIF / FIN:

Telemóvel/Contact number:

E-Mail:

Morada / Address:

Cód. Postal/Post code:

Localidade/City:

País/Country:

2. Dados para Faturação / data for invoicing

Nome / name

Morada)/ address:

NIF / VAT number

Cód. Postal/Post code

País/Country:

3. Inscrição / Application

Faça aqui a sua escolha (x) / choose your webinars (x)		
WEBINAR	COD.	€
Foodmaps		
DXA 101 – O básico da composição corporal/ DXA 101- basics on body composition		
Dietas sustentáveis/ Sustainable diets		
Gordura Visceral – o risco invisível/ Visceral fat – the invisible risk		
Rotulagem alimentar/ Food labelling		
INGLÊS técnico em Ciências da Saude / technical ENGLISH in health sciences		
consulte secção “Calendário” e Indique o Código dos slots de formação <i>check “Schedule” section and indicate the chosen webinar codes</i>		

4. Inscrição e Pagamento Pagamento/ Application and Payment

Exclusivamente por Transferência bancária para / Exclusively by Bank Transfer to :

BPI - BANCO PORTUGUÊS De INVESTIMENTO

NIB: 0010 0000 26831120001 44 **IBAN:** PT50 0010 0000 2683 1120 0014 4

SWIFT/BIC: BBPIPTPL

Indicar/Quote: (WAN2021) + First name and surname

enviar cópia da transferência bancária / proof of bank sent to secretariado.ects@ulusofona.pt

***OBRIGATÓRIO / MANDATORY**

Ao assinalar esta caixa confirma que leu e concorda com os

Termos e Condições Gerais dos Cursos de Formação Avançada, apresentados no site da formação*/
*by checking this box, you confirm that you read and accept the General Terms and Conditions of the Advanced Training Courses, on the Course website **

Autorizo que me enviem informação sobre Pós-graduações, Seminários, Simpósios, Workshops e Congressos / I agree to receive email information regarding graduate programs, seminars, symposiums, workshops and conferences.

Sim/Yes **Não/No**

Assinatura/Signature:

data/ date:

_____ / ____ / ____