



CENTRO DE COMPETÊNCIAS
PARA O REGADIO NACIONAL

Ficha de Inscrição

Ação(ões) de formação em que se inscreve _____

Nome: _____

Atividade: _____ Entidade: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Email: _____

Forma de Pagamento

Dinheiro

Cheque

Transferência Bancaria

IBAN: PT50 0010 0000 2105 9870 001 48

Dados para Faturação

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Data: _____

Enviar ficha de inscrição para:

- info@cotr.pt

Não autorizo a divulgação dos meus dados a outras entidades