



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Associado nº: _____ Não associado: _____
Apelido: _____ Primeiro nome: _____
Empresa/organismo: _____
Morada: _____
Código postal: _____ Local: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-mail: _____

INSCREVO-ME na sessão do dia 10 de novembro, das 09.30 às 18.00:

- **A INTELIGÊNCIA EMOCIONAL**

INSCREVO-ME na sessão do dia 11 de novembro, das 09.30 às 13.00:

- **O IMPACTO DA IMAGEM PESSOAL NO SUCESSO PROFISSIONAL**

VALORES A PAGAR:

dia 10 de novembro: 50,00 INCLUI FORMAÇÃO, DOCUMENTAÇÃO, CERTIFICADO DE PRESENÇA, ALMOÇO E 2 COFFEE BREAKS

dia 11 de novembro: 25,00 INCLUI FORMAÇÃO, DOCUMENTAÇÃO, CERTIFICADO DE PRESENÇA E 1 COFFEE BREAK

dias 10 e 11 de novembro: 75,00.

Junto cheque nº _____ sobre o Banco _____, no valor de _____ ou

Comprovativo da transferência bancária (sem custos para o beneficiário ASP) para a conta da ASP no Banco Millennium BCP:

NIB: 0033 0000 45276718422 05 ou IBAN: PT50 0033 0000 4527 6718 4220 5

BIC/SWIFT: BCOMPTPL

(Não esquecer identificação de nome e, no caso dos associados, também o número)

Assinatura

Para eventual alojamento:

o **Hotel Açores Lisboa** concede tarifa especial aos participantes: Vera.caseiro@bensaude.pt – telefone **217 222 927**

Texto escrito ao abrigo do Novo Acordo Ortográfico

Sede: Rua D. Manuel II, 136 – 2º Dto. 4050-343 PORTO

Delegação: Rua dos Remolares, 14 1200-371 LISBOA

asp@asp-secretarias.pt