|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo |  | | |
|  | | | |
| Afiliação Institucional: |  | | |
|  | | | |
| Sócio APHES | | N.º de Sócio APHES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | |
| Não Sócio APHES | |  | |
|  | | | |
| Estudante Sócio APHES | | N.º de Sócio APHES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | |
| Estudante não Sócio APHES (enviar comprovativo) | | | |
|  | | | |
| Jantar (16/11/2012, 20H00) | | **NOTA: acresce 20€ à taxa de inscrição** | |
|  | | | |
| Título da Comunicação: |  | | |
|  | | | |
| E-mail: |  | |
|  | | | |
| ***Emissão de Recibo*** | | | |
|  | | | |
| Nome: |  | |
|  |  | | |
| Morada: |  | | |
|  |  | | |
| NIF: |  | |

**Envie este formulário e uma cópia da ordem de pagamento para:** [**aphes32.cehc@iscte.pt**](mailto:aphes32.cehc@iscte.pt)