

# 8<sup>o</sup> SIMPÓSIO

22 SETEMBRO 2018

FIGUEIRA DA FOZ  
Hotel Eurostars Oasis Plaza

CANCRO DA CABEÇA E PESCOÇO

## DADOS PESSOAIS:

Nome

  

Local de trabalho

  

Especialidade

Email

Telefone

## DADOS PARA EMISSÃO DE FACTURA:

Nome/ Entidade

  

NIF

Código Postal

Localidade

MÉDICOS	<input type="checkbox"/> 125 euros
ENFERMEIROS/TÉCNICOS/INTERNOS	<input type="checkbox"/> 75 euros

Pagamento: IBAN PT50 0033 0000 45332707598 05

A ficha de inscrição deve ser enviada para a FactorChave através do e-mail [marta.prates@factorchave.pt](mailto:marta.prates@factorchave.pt), devidamente acompanhada do comprovativo de pagamento.

Após recepção, a inscrição será considerada como definitiva e enviado o email de confirmação.

ORGANIZAÇÃO

Cancro da Cabeça e Pescoço  
Grupo de Estudos

AGÊNCIA OFICIAL

FactorChave

factorchave.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO