

Empresa

|  |
| --- |
|  |

Morada

|  |
| --- |
|  |
|  |

Cod. Postal

|  |
| --- |
|  |

Tel. Fax.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

E-Mail

|  |
| --- |
|  |

NIF.

|  |
| --- |
|  |

Fatura a Enviar (Se Diferente)

|  |
| --- |
|  |

OBS:

|  |
| --- |
|  |

**MODALIDADE DE INSCRIÇÃO (Colocar X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Manhã** |  | **DIVÓRCIO** |
| **Tarde** |  | **RESPONSABILIDADES PARENTAIS** |
| **Dia Todo** |  | **DIVÓRCIO/RESP. PARENTAIS** |

**PREÇOS Manhã/Tarde/Dia Todo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Manhã** | **Tarde** | **Dia todo** |
| **ADV/Solic./A.Exec./RH** | **50€** | **50€** | **90€** |
| **Estagiários** | **30€** | **30€** | **50€** |
| **Outros** |  **60€** | **60€** | **100€** |

**NESTE PREÇO INCLUI:** Documentação | Certificado de Presença| Coffee-Break

**COMO PROCEDER AO PAGAMENTO**

Transferência Bancária| SANTANDER TOTTA

Conta: 0018 0003 2737 9304 0209 1

Por Cheque | à ordem de DEBATES & DISCURSOS, LDA

Rua Dom Lopo de Almeida, n.º 97 – 4300-304 Porto

Pagamentos Internacionais | Todos os pagamentos provenientes do estrangeiro apenas serão aceites por transferência bancária, e as despesas deste procedimento serão da responsabilidade do emitente, através do IBAN: PT 50 0018 000327379304020 91 | Cod SWIFT – TOTAPTPL

**VALIDAÇÃO DE INSCRIÇÕES**

Todas as inscrições serão consideradas válidas após confirmação da receção do registo por parte dos serviços de Debates & Discursos, Lda. e confirmação de pagamento.

O pagamento das inscrições deverá ser efetuado de imediato, para que a inscrição seja considerada válida. Caso pretenda realizar o pagamento no local, apenas aceitaremos, caso haja disponibilidade de lugares.

**CANCELAMENTOS**

- O cancelamento das inscrições validadas deverão ser feitos para: geral@debatesediscursos.pt ou através do fax 22 401 67 64

- Os cancelamentos realizados nas 24Horas antecedentes ao evento serão faturados a 100%.

- Os cancelamentos realizados entre as 24horas e as 72Horas antecedentes ao evento serão faturados a 50%.

- Os cancelamentos realizados a mais de 72Horas antecedentes ao evento não serão faturados.

Após a inscrição, o inscrito declara que aceita os termos e condições aqui descritas

**PARTICIPANTE 1**

Nome

|  |
| --- |
|  |

Apelido

|  |
| --- |
|  |

Tel.

|  |
| --- |
|  |

E-Mail

|  |
| --- |
|  |

**PARTICIPANTE 2**

Nome

|  |
| --- |
|  |

Apelido

|  |
| --- |
|  |

Tel.

|  |
| --- |
|  |

E-Mail

|  |
| --- |
|  |

**CONFERÊNCIA | EVENTO** “DIVÓRCIO/RESPONSABILIDADES PARENTAIS”

**INSCRIÇÕES E INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA**

Tel. 22 401 67 64 / Fax. 22 401 67 64 / 917 511 959

96 370 00 00 / 93 96 77 113 /E-mail info@debatesediscursos.pt

**LOCAL DE REALIZAÇÃO: DATA A DESIGNAR**

**LISBOA – HOTEL SOFITEL**

**Av. Da Liberdade, n.º 127**

**ENVIAR POR EMAIL OU FAX**

E-mail: info@debatesediscursos.pt

Fax. 22 401 67 64