

Empresa

|  |
| --- |
|  |

Morada

|  |
| --- |
|  |
|  |

Cod. Postal

|  |
| --- |
|  |

Tel. Fax.

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

E-Mail

|  |
| --- |
|  |

NIF.

|  |
| --- |
|  |

Fatura a Enviar (Se Diferente)

|  |
| --- |
|  |

OBS:

|  |
| --- |
|  |

**MODALIDADE DE INSCRIÇÃO (Colocar X)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ADV/Solicitador/Agente Execução/Associações** |
|  | **ADV/Solicitador Estagiário** |
|  | **Outros** |

**Valores**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADV/Solic./A.Exec.** |  **60€ Iva Incluído** |
| **ADV /Solic.Estagiários** |  **30€ Iva Incluído** |
| **Outros** |  **80€ Iva Incluído** |

**NESTE PREÇO INCLUI:** Documentação p/email | Certificado de Presença se Pedido| 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 98 60

- Os cancelamentos realizados nos 3 Dias (Úteis) antecedentes ao evento serão faturados a 100%.

- Os cancelamentos realizados entre o 6 e o 4 Dia (Útil) antecedente ao evento serão faturados a 50%.

- Os cancelamentos realizados a mais de 7 Dias (Úteis) 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 98 60 / 917 511 959

96 370 23 60 / 93 96 77 113 /E-mail info@debatesediscursos.pt

**LOCAL DE REALIZAÇÃO: DATA 22 Fevereiro**

**LISBOA – HOTEL SOFITEL**

**Av. Da Liberdade, n.º 127**

**ENVIAR POR EMAIL OU FAX**

E-mail: info@debatesediscursos.pt

Fax. 22 401 98 60