PsiCoEstar
Centro de Psicologia

Evento: (p.f. indicar designação)

Facilitado por Andrea Serra & Lígia de Noronha

Data: (p.f. indicar data)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

ENDEREÇO E CONTACTOS

RUA		N°	BAIRRO
CIDADE	TELEMÓVEL	E-MAIL	

DADOS DE NASCIMENTO

DATA	HORA	LOCAL
NACIONALIDADE	PAÍS	ESTADO CIVIL
SEXO ___Feminino ___ Masculino		

DADOS PROFISSIONAIS

ESCOLARIDADE/FORMAÇÃO	PROFISSÃO
LOCAL DE TRABALHO	FUNÇÃO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tem alguma doença ou sintoma recorrente? ___Não ___Sim _____	Toma algum tipo de medicação? ___Não ___Sim_____
Tem filhos? ___Sim ___Não Indique a(s)idade(s) _____	Tem tido dificuldades em lidar com os seus filhos? Em caso afirmativo, indique quais e como se sente perante as mesmas.
Como ficou a saber deste evento? __ Newsletter do PsiCoEstar ___ Facebook ___E-mail ___ Amigos/Colegas___Outra via: _____	

INSTRUÇÕES PARA INSCRIÇÃO/PAGAMENTO

Entidade Bancária: BCI **Titular da Conta:** PsiCoEstar **Conta nº:** 7849472910001 **NIB:** 0008 0000 78494729101 80	**Valor a pagar/transferir:** (p.f. indique o valor) Para confirmar a sua participação, envie-nos p.f. um mail com o comprovativo de pagamento e a ficha de inscrição devidamente preenchida. São reembolsáveis na íntegra desistências efectuadas até 1 mês antes da realização do evento, o qual tem lugar com um mínimo de 12 participantes inscritos/as. Caso por alguma razão o evento seja adiado ou cancelado, as pessoas inscritas são avisadas atempadamente e reembolsadas.

Gratidão lhe expressamos por nos permitir ser-lhe úteis e pelo preenchimento do formulário. Todas as informações que gentilmente nele partilha são por nós guardadas em confidencialidade máxima e sigilo profissional. Até breve, então. Um grande Abraço em si, impregnado de Amor!