

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

A preencher pela APAVT

N.º Congressista _____

Tipo de Quarto S D

CONGRESSISTA

Nome da empresa: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telemóvel: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nome Congressista: _____

Funções na Empresa: _____

ACOMPANHANTE

Nome: _____ Telemóvel: _____

ALOJAMENTO

01 a 03 de Dezembro (2 noites)

Hóteis ★★★★★

Meliá Ria Hotel & Spa

Montebelo Vista Alegre Ílhavo

Hóteis ★★★★★

Hotel As Américas

Hotel Moliceiro

Hóteis ★★★

Hotel Afonso V

Veneza Hotel

Sem alojamento

Quarto Individual

Quarto Duplo

PAGAMENTO

Valor referente à inscrição no Congresso APAVT 2021, na modalidade: _____

A inscrição no Congresso, foi paga por transferência bancária – Millennium BCP - IBAN PT 50 0033 0000 0000 2627634 05, à APAVT, no montante de € _____, na modalidade acima indicada e de acordo com o programa e as condições gerais.

Nota: As inscrições só serão consideradas depois do pagamento integral

Data: _____ Assinatura: _____

ORGANIZAÇÃO



CO-ORGANIZAÇÃO



PATROCINADORES



APOIOS

