



## V CONGRESSO PCR-CPLP Ficha de Inscrição

<b>Nome</b>	
-------------	--

<b>Instituição</b>	
--------------------	--

<b>Endereço</b>	
-----------------	--

<b>Email</b>		<b>Telefone</b>	
--------------	--	-----------------	--

**Tenciona apresentar comunicação**      **Sim**       **Não**

**Sócio da SPPCR/SBPR**       **Não sócio da SPPCR/SBPR**       **Estudante**

**Preço reduzido** (até 31/12/2015)

O custo de inscrição pode ser verificado em [www.sppcr.pt/5-congresso/registo](http://www.sppcr.pt/5-congresso/registo)

**Transferência bancária – IBAN** PT50 0033 0000 0001 4875 7270 5, **SWIFT** BCOMPTPL

### Cartão de crédito

VISA       MASTERCARD       EUROCARD

Podem debitar o meu cartão no montante total de \_\_\_\_\_,00 euros

Número do cartão				
------------------	--	--	--	--

Código CVD		Validade	/
------------	--	----------	---

<b>Assinatura</b>	
-------------------	--

*Esta ficha deve ser preenchida e enviada para [sppcr@sppcr.pt](mailto:sppcr@sppcr.pt), juntamente com o comprovativo de transferência. No caso de o meio de pagamento ser cartão de crédito, o envio pode ser feito em alternativa para o fax +351-239401033 (Agência Beta Viagens, telefone +351-239793000)*