



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço Eletrónico: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

A inscrição é gratuita para Entidades com Acordo de Cooperação com o Centro Distrital de Segurança Social de Évora ([IPSS](#))

Outras entidades:

Associados da EAPN Portugal: 5 euros

Não associados: 10 euros

A participação é sujeita a inscrição prévia para o e-mail [evora@eapn.pt](mailto:evora@eapn.pt) ou para o telefone - 266 731 141