



FICHA DE PARTICIPAÇÃO DE EMPRESAS

(A enviar até 15 de Maio)

EMPRESA / INSTITUIÇÃO:

MORADA:

LOCALIDADE:

C. POSTAL:

E-MAIL:

TEL / TLM:

FAX:

Nº CONTRIBUINTE:

SÓCIO ATEHP? Nº

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

NOME:

FUNÇÃO:

SERVIÇO:

E-MAIL:

TEL / TLM:

INSCRIÇÃO

PATROCINIO *	Valor	Desconto por inscrição **
Gold	1000€	10%
Silver	500€	5%

* Enviar logótipo em formato vectorial para aplicação em promocionais

** Desconto aplicável por cada inscrição no congresso

MODOS DE PAGAMENTO:

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (NIB: 0036 0033 9910 0400 5801 2).
Enviar comprovativo e identificação para sec@atehp.pt

CHEQUE (se enviar por CTT, dirigir a ATEHP - Rua dos Ratinhos, s/nº Trouxemil, 3025-258 Coimbra. Deverá juntar identificação + nº de associado.)

EXPOSITOR	≤ 3 m ²	≤ 9 m ²
Empresa Associada	300€	600€
Empresa Não Associada	650€	950€

ASSINATURA: