



FICHA DE INSCRIÇÃO

XVIII FÓRUM NACIONAL DE APICULTURA

CONSULTE TODA A INFORMAÇÃO NO SÍTIO DE INTERNET EM

WWW.FNA2017.PT

IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____

NIF: _____ BI/CC Nº _____

VALOR DA INSCRIÇÃO

| | ASSOCIADOS ⁽¹⁾ | | NÃO ASSOCIADOS | | ESTUDANTES | |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| ATÉ 27.08.2017: | 30 € | <input type="checkbox"/> | 35 € | <input type="checkbox"/> | 30 € | <input type="checkbox"/> |
| ATÉ 03.09.2017: | 35 € | <input type="checkbox"/> | 40 € | <input type="checkbox"/> | 35 € | <input type="checkbox"/> |
| ATÉ 09.09.2017: | 40 € | <input type="checkbox"/> | 45 € | <input type="checkbox"/> | 40 € | <input type="checkbox"/> |

ORGANIZAÇÃO APÍCOLA / ESCOLA _____

⁽¹⁾ APICULTORES ASSOCIADOS DAS ENTIDADES ORGANIZADORAS OU DE ORGANIZAÇÕES FILIADAS DA FNAP

A INSCRIÇÃO INCLUI DOCUMENTAÇÃO, ACESSO À FEIRA E JANTAR CONVÍVIO

SE NÃO PRETENDE PARTICIPAR NO JANTAR CONVÍVIO DE ENCERRAMENTO, ASSINALE AQUI

PAGAMENTO

PAGAMENTO POR CHEQUE EMITIDO À ORDEM DE:
AGUIARFLORESTA – ASSOCIAÇÃO FLORESTAL E AMBIENTAL DE VILA POUCA DE AGUIAR

CHEQUE Nº: _____ ENTIDADE BANCÁRIA: _____

PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA PARA: _____ [ANEXAR O RESPECTIVO COMPROVATIVO]

NIB: 0045 2231 40287159568 55 IBAN: PT50 0045 2231 4028 7159 5685 5

DATA DO MOVIMENTO: _____ / 2017 TITULAR/ ORDENANTE _____

RECIBO EM NOME DE : _____ NIF: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

ASSINATURA: _____

NOTAS:

ESTA FICHA DE INSCRIÇÃO PODE SER FOTOCOPIADA E DISTRIBUÍDA.

A INSCRIÇÃO SÓ É EFECTIVA APÓS O PAGAMENTO INTEGRAL DA MESMA.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE CHEQUE DEVE SER ENVIADO PARA:

AGUIARFLORESTA – ASSOCIAÇÃO FLORESTAL E AMBIENTAL DE VILA POUCA DE AGUIAR

ESTRADA NACIONAL 2 – CENTRO DE CAMIONAGEM – LOJA 4

5450-011 VILA POUCA DE AGUIAR

E-MAIL: geral@fna2017.pt

O COMPROVATIVO DE PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA DEVE PERMITIR IDENTIFICAR O(S) PARTICIPANTE(S).

A ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS OU INFORMAÇÕES, POR FAVOR CONTACTE ENG.ª CARLA BRITES (259 417 634 OU 934 086 535)

ORGANIZAÇÃO:



APOIO:

