



# ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTOMIZADOS

## JORNADA CONVÍVIO ANUAL 15 de Dezembro de 2012

### FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:.....

N.º SÓCIO:..... TELEFONE/TELEMÓVEL:.....

N.º DE ACOMPANHANTES:.....

Assinalar com cruz a modalidade utilizada para pagamento (20,00 € por pessoa (sócio/acompanhante):

- Numerário
- Cheque n.º:.....sobre o Banco.....no valor de.....
- Transferência Bancária (NIB: 0035 0551 00009479 730 55) no valor de .....
- (enviar comprovativo para Associação)

#### Enviar Para:

Associação Portuguesa de Ostomizados  
Av. João Paulo II, Lote 552 - 2º B  
1950-154 Lisboa  
Fax: 21839 42 95  
informacoes@apostomizados.pt

#### **NOTA:**

Esta ficha deverá ser remetida à Associação, impreterivelmente, até ao próximo dia **13 de Dezembro.**