



FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS EMPRESA/ PARTICIPANTE

Nome da empresa: _____

Sector de Actividade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Nome do Participante: _____

Função: _____ Departamento: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

DATA 16 DE SETEMBRO

LOCAL: INSTALAÇÕES DA NESTLÉ

DADOS PARA FACTURAÇÃO

Nome da empresa: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

N.º de Contribuinte: _____ N.º de encomenda (caso exista) _____

Esta ficha de inscrição deverá ser remetida para o seguinte contacto:

POR FAX: 21 781 91 26 • **POR E-MAIL:** karina.jesus@bcspdportugal.org •

POR CORREIO: BCSD Portugal • Avenida de Berna, 11 – 8.º andar • 1050-036 Lisboa

Ou para:

POR TELEFONE: 21 421 99 68 • **POR E-MAIL:** ana.furtado@outcome.pt •

POR CORREIO: Outcome • Tagus Park - Núcleo Central, n.º 274 • 2740-122 Porto Salvo

MODO DE PAGAMENTO

EMPRESAS NÃO ASSOCIADAS DO BCSD PORTUGAL

OUTCOME

PREÇO: €336,00 (€280 + IVA)

✓ Cheque

À ordem de Outcome – Clínica Organizacional, Lda.

✓ Transferência Bancária

NIB: 0035 0802 0000 4005 1302 7

Envio do comprovativo de pagamento para ana.furtado@outcome.com.pt ou por correio para: Outcome • Tagus Park - Núcleo Central, n.º 274 • 2740-122 Porto Salvo

EMPRESAS ASSOCIADAS DO BCSD PORTUGAL

BCSD PORTUGAL

PREÇO: € 250 (isentos de IVA)

✓ Cheque

À ordem de BCSD Portugal

✓ Transferência Bancária

NIB: 0033 0000 00222595795 05

Envio do comprovativo de pagamento para karina.jesus@bcdsdpportugal.org ou por correio para: BCSD Portugal • Avenida de Berna, 11 – 8.º andar • 1050-036 Lisboa

INFORMAÇÕES

✓ A inscrição deverá ser efectuada com uma antecedência mínima de 10 dias em relação à data do workshop. Em caso de cancelamento da inscrição com menos de dois dias de antecedência ou não comparência no workshop, não haverá lugar a reembolso.



BCSD Portugal
Conselho Empresarial para o
Desenvolvimento Sustentável

outC O me
CLÍNICA ORGANIZACIONAL