



ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE TRADUTORES

FORMAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

(TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

SÓCIO APT (nome + apelido + número) _____

SÓCIO APTRAD (nome+ apelido + número) _____

NÃO SÓCIO (nome + apelido) _____

ESTUDANTE de Licenciatura (nome e apelido) _____
(Com **comprovativo de matrícula do ano corrente, assinado, carimbado e datado**)

PAÍS e CIDADE _____

E-MAIL _____

TELEFONE _____

BI/CC _____

ASSINATURA _____

DATA _____

OBS.

Enviar a ficha preenchida integralmente e de forma bem legível para info@apt.pt, juntamente com o **aviso do pagamento** por multibanco ou transferência bancária, para a conta da APT: **IBAN: PT 50 0036 0199 9910 0033 2162 2.** (verificar o valor a pagar na página do curso escolhido)

Odette J Collas
Presidente-Directora