

# Ficha de Inscrição



## Formação Inicial de Locutores (FIL)

Curso:	<input type="text" value="Laboral (tarde)"/>	<input type="text" value="Pós-laboral"/>	FIL – LISBOA	(Assinalar o curso e horário pretendidos)
	<input type="text" value="Laboral (tarde)"/>	<input type="text" value="Pós-laboral"/>	FIL – PORTO	
Nome:	<input type="text"/>			
Data de nascimento:	<input type="text"/>	Nacionalidade:	<input type="text"/>	
Cartão de Cidadania:	<input type="text"/>			
N.I.F.:	<input type="text"/>	(Para emissão de factura)		
Morada:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
Código Postal:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profissão:	<input type="text"/>			
Contactos:	<input type="text" value="e-mail"/>		<input type="text" value="telemóvel"/>	
Modal. pagamento:	<input type="text" value="cheque"/>	ou	<input type="text" value="transferência bancária"/>	(Assinalar pretendida)
Assinatura:	<input type="text"/>			

Pagamento por transferência bancária para Texto Sentido, Lda./Agência Voz-Off — IBAN: PT50.0007.0000.0037.6381.2442.3

Pagamento por cheque para: Texto Sentido, Lda., Rua dos Bragas, 208, 2º, Sala 8, 4050-122 Porto

A Agência Voz-Off reserva-se o direito de alterar datas ou cancelar os cursos em casos de insuficiência de inscrições ou de força maior, restituindo os valores pagos por formandos sempre que se revelem incompatíveis as datas do reagendamento.

**Só serão consideradas válidas inscrições com comprovativo de pagamento.**