



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº DE SÓCIO: \_\_\_\_\_ / CATEGORIA: \_\_\_\_\_

Nome Completo(\*): \_\_\_\_\_

Cartão do Cidadão(\*): \_\_\_\_\_ Data de Validade(\*): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento(\*): \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte(\*): \_\_\_\_\_

Residência(\*): \_\_\_\_\_

C. Postal(\*): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade(\*): \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_

Email(\*): \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Ordem e Nº da cédula (se aplicável): \_\_\_\_\_

Grau Académico: \_\_\_\_\_

Locais onde trabalha: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\*resposta obrigatória

\*\*obrigatória a entrega, aquando da inscrição, de cópia atualizada do Cartão de Cidadão e da Ordem Profissional, caso se aplique.

**Tratamento de dados pessoais:** Autorizo o tratamento pela SPMI dos meus dados pessoais constantes na ficha de inscrição que preenchi, conforme lei em vigor, para as atividades relacionadas com a SPMI. Caso pretenda alterar ou eliminar os meus dados pessoais, deverei enviar email para [geral@spm-integrativa.pt](mailto:geral@spm-integrativa.pt).

Médicos/Médicos Dentistas	100 €
Outros Profissionais de Saúde	50€

IBAN SPMI: PT50-0033-0000-45581316755-05 MILLENNIUM BCP

Sócio Proposto: \_\_\_\_\_

Admitido em Assembleia Geral da Sociedade em \_\_\_\_\_

Assinatura da Direção: \_\_\_\_\_

Secretário

Presidente

.....

.....