

Identificação



## FICHA DE INSCRIÇÃO HR Ahead Center Centro de Investigação em RH

Nome/Designação*:		
NIF*:		
Endereço:		
Código postal*:		
Telefone*:		
Telemóvel:		
E-mail*:		
Fee Anual		
Associados Empresas	2500€*	
*Convide outra organização para o ŀ	HR Ahead Center e reduza 500€	no próximo <i>fee</i> .
Farma da Danamanta		
Forma de Pagamento		
Mutibanco/Transferência	Rancária	
		35 0371 0000 4045 1307 9 ou por
	·	•
, ,		gatoriamente, o comprovativo de
pagamento para o e-mail ge		
identificando o nome do ass	sociado, conjuntamente com	a ficha de inscrição.
Dados da entidade a mencio	nar na fatura/recibo.	
Nome:		
NIF:		
Morada Fiscal:		