Ficha de Inscrição

Associação dos Antigos Alunos da Universidade Lusíada do Porto

Curso	*"DA IDEIA AO NEGÓCIO – Explore o empreendedor que há em si"*	N.º de Inscrição	

Nome completo

Morada

Código Postal

-

Telefone de casa

Telemóvel

Telefone do trabalho

Data de nascimento

dia mês ano

Bilhete de Identidade n.º

N.º de Contribuinte

E-mail

Já tem ideia do negócio?

Sim ☐ Não ☐

Se respondeu sim, diga qual a área

Tem disponibilidade ao Sábado?

Sim ☐ Não ☐

Observações:

Espaço reservado aos serviços

Data: _____/_____/_____

Assinatura:

_____