

Boletim de Inscrição | **Leitores Externos**

Nº _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Nome (Completo) _____

N.º Cidadão: _____ NIF: _____

Morada: _____

C. Postal : _____ - _____ Localidade: _____

Telefone : _____ T.Móvel: _____ Tel. Emprego: _____

Profissão / Função: _____

Áreas de Interesse: _____

E-mail: _____

Deseja receber informação bibliográfica por e-mail - INFOBIB ? Sim Não

Autoriza partilhar os seus dados com outros departamentos do ISPA? Sim Não

Assinatura: _____ Data ___ / ___ / ___

| Assinale a modalidade pretendida: | UTILIZADORES | ANUIDADE |
|---|---------------------|--------------------------------|
| Licenciados e Ex-Alunos do ISPA - N.º Aluno: _____ | | <input type="checkbox"/> € 50 |
| Estudantes Universitários | | <input type="checkbox"/> € 100 |
| Profissionais e Investigadores | | <input type="checkbox"/> € 125 |
| Sócio Institucional (10 Utilizadores) | | <input type="checkbox"/> € 500 |

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Renovação em ___ / ___ / ___ no valor de € _____

Observações: _____