

REGISTRATION FORM

A Personal information Informação pessoal

Name

Nome

Country

País

Email address

Endereço email

Address

Morada

Place of work

Local de trabalho

Fiscal ID no.

Número contribuinte

APMGF member no.

Número sócio APMGF

B Registration (includes lunch and coffee breaks)

Inscrição (inclui almoço e coffee breaks)

	Up to August 24	August 24 to September 4	On site
APMGF Members			
Trainee / Junior family doctor* <small>Interno / Jovem médico de família*</small>	15€	20€	30€
Family doctor <small>Médico de família</small>	20€	25€	30€
Non-APMGF Members <small>Não sócios da APMGF</small>	30€	35€	40€

* Up to 5 years after completing vocational training Até 5 anos após a conclusão do internato

C Payment Pagamento

Cheque to Cheque à ordem de Associação Portuguesa de Medicina Geral e Familiar

Number Número

Bank Banco

Value Valor

Bank transfer Transferência bancária

BIC SWIFT: TOTAPTPL IBAN: PT50001802690020004270459 NIB: 001802690020004270459

Please mail the cheque or send proof of bank transfer Por favor envie o cheque por correio ou comprovativo da transferência

PRINT AND SEND TO

IMPRIMA E ENVIE PARA

Associação Portuguesa de Medicina Geral e Familiar

Av. da República, 97 - 1.º 1050-190 Lisboa - Portugal

OR SUBMIT ONLINE

OU

ENVIE ONLINE

A joint organization:



Department of Family Medicine
NOVA Medical School



Portuguese Association of General
Practice and Family Medicine



WICC / Primary Health Care
Classification Consortium