

## CURSO DE ANÁLISE PSICODRAMÁTICA DOS SONHOS

### FICHA DE INSCRIÇÃO (preenchimento obrigatório)

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

### CUSTO DA INSCRIÇÃO NO CURSO:

85 €

### FORMA DE PAGAMENTO:

Transferência Bancária (ActivoBank)

NIB: 0023 0000 4546 4064 6109 4

IBAN: PT50 0023 0000 4546 4064 6109 4

(deve ser enviada cópia do talão da transferência bancária para  
[grupoestudios@psicodrama.info](mailto:grupoestudios@psicodrama.info))

### DADOS PARA O RECIBO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO:

Nome (do participante ou da Instituição): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

NIF (número de identificação postal): \_\_\_\_\_