

Workshop de Pós-Produção Áudio p/Imagem

FICHA DE INSCRIÇÃO

IMPRIMIR E PREENCHER

ENTREGAR EM MÃO OU DIGITALIZAR E ENVIAR POR MAIL

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:

Morada:

Telefone/Telemóvel:

E-mail:

☐

Sócio CCF

N.º sócio:

PAGAMENTO (assinalar com X a opção pretendida)

☐

Numerário

☐

Por cheque (à ordem de Cineclube de Faro)

☐

Por transferência bancária (NIB: 0038 0000 3929 4323 771 07)

Junto envio comprovativo de transferência no valor de _____ Euros, com o número de identificação _____, para o beneficiário Cineclube de Faro.

EMIÇÃO DE RECIBO (dados de preenchimento)

Nome:

Contribuinte n.º:

INFORMAÇÕES

Inscrições:

Em mão na sede do CCF ou e-mail até dia 28/06/2012, juntamente com o pagamento ou seu comprovativo.

Morada

Praceta Francisco Brito do Vale, Lote J, r/c, Loja A (perpendicular da rua das Urgências do Hospital). Apartado 293. 8000-347 Faro.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO - 2ªf, 4ªf e 6ªf - 10h30-12h30 / 14h30-17h30

E-mail

cineclubefaro@gmail.com

Preço:

75 Euros – sócios do CCF

100 Euros – Público em geral



Cineclube de Faro

Mais informações ou dúvidas:

Telefone

289 827 627

O valor da inscrição inclui comprovativo de participação.