



Segurança - a Importância dos Ensaio Não Destrutivos

14 e 15 de dezembro de 2017

Parque de Ciência e Tecnologia do
Alentejo, Évora

Ficha de Inscrição - Autores Registration form - Authors

Título da Comunicação:
Paper Title: _____

Nome:
Name: _____

Entidade:
Affiliation: _____

Morada:
Address: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____
City: _____ Zip Code: _____

País:
Country: _____

Telefone:
Phone: _____

E-mail: _____

Fatura em nome de: _____ N.º Cont. _____
Receipt in name of: _____ VAT nº _____

Tipo de comunicação Type of communication		Valor Value	Condições de participação Participation conditions
<input type="checkbox"/>	Apresentação oral Lecture	€ 100,00 + IVA	<ul style="list-style-type: none"> Divulgação do artigo/resumo estendido pelos participantes da conferência Paper/extended summary dissemination by conference participants.
<input type="checkbox"/>	Póster Poster	€ 75,00 + IVA	<ul style="list-style-type: none"> Documentação + coffee breaks + almoços Documentation + coffee breaks + lunches
<input type="checkbox"/>	Jantar da Conferência Conference Dinner	€ 30,00 + IVA	Local a designar/to define
<input type="checkbox"/>	Visita técnica – EMBRAER Technical visit – EMBRAER N.º de CC/BI/Passaporte*:	gratuito (free)	Limitada a 40 participantes (seleção por ordem de inscrição) Limited to 40 participants (selection by registration order) * preenchimento obrigatório para entrada na EMBRAER Required to EMBRAER visit

- Concordo com as condições de participação como autor da 4ª Conferência Nacional em Ensaio Não Destrutivos
I agree with participation conditions as author at the 4th NDT Portuguese National Conference
- Em nome de todos os autores, concordo em atribuir os direitos de autor ao artigo/resumo estendido para fins da sua distribuição, em formato pdf, aos participantes da conferência.
On behalf of all authors I agree to assign the copyright of the paper/extended summary, for purposes of distribution in pdf format, to the conference participants.

Pagamento por Transferência Bancária/Payment by Bank Transfer:

Nome da Conta/Account Name: RELACRE

NIB: 0018.0001.00200880936.34 * IBAN: PT50.0018.0001.00200880936.34 * SWIFT CODE: TOTAPTPL

(Os custos da transferência são assegurados pelo ordenante/Transfer charges assumed by the orderer)

Assinatura: _____ Data: ____/____/____
Signature: _____ Date: _____

Por favor, envie a ficha de inscrição e o comprovativo de pagamento para o seguinte e-mail:

Please send this registration form and a copy of payment proof by e-mail or fax:

E-mail: fsend@relacre.pt

Phone: +351 213 191 792