



PROPOSTA DE ADMISSÃO DE MEMBRO PATROCINADOR

Nome | Empresa | Instituição _____

Morada _____

Localidade _____ C.P. _____ País _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

E-mail _____

NIF _____ Profissão/Actividade _____

Modalidade de patrocínio

(os membros patrocinadores terão o logótipo da sua empresa no site da ALTEC, com link para o seu respectivo site ou e-mail)

Data ____ - ____ - ____

Assinatura _____

ALTEC - Associação de Laserterapia e Tecnologias Afins
Av. Montevideu, 236
4150-516 Porto | Portugal

Telemóvel. +351 910 794 446 | +351 918 310 603
E-mail. info@altec.pt | www.altec.pt