

CONCURSO DE FOTOGRAFIA IRMÃS HOSPITALEIRAS PORTUGAL 2024 "TODOS A CAMINHO, UNIDOS PELA HOSPITALIDADE"

Anexo I. Ficha de Inscrição

Nome Completo: _____

Telefone de contato: _____

Email de contato: _____

Unidade de saúde hospitaleira: _____

Morada: _____

Relacionamento do participante com as Irmãs Hospitaleiras:

- Irmã Hospitaleira
- Colaborador
- Pessoa assistida na unidade de saúde hospitaleira
- Membro da família da pessoa assistida na unidade de saúde hospitaleira
- Voluntário
- Benfeitor
- Leigo Hospitaleiro

Título da fotografia: _____

Breve descrição da fotografia (máximo 4 linhas):

Data e assinatura do autor consentindo e aceitando as bases do **Concurso de Fotografia Irmãs Hospitaleiras Portugal 2024**

Em _____ a _____ de _____ de 2024

Assinatura:
