



V4- FORMAÇÃO PARA AS ESCOLAS COM CRIANÇAS COM DIABETE TIPO 1 POR ZOOM

FICHA INSCRIÇÃO

Preencher e enviar para cursos@apdp.pt

Nome da Escola / Colégio / Infantário / outros _____

Nome do formando(a) _____

Profissão do formando(a) _____

Email do formando (a) _____