



ORDEM DOS MÉDICOS  
Região Regional do Norte

# Arte médica 2018

SRNOM

XVI ARTE MÉDICA  
03 - 24 MAI

## FICHA DE PARTICIPAÇÃO

NOME COMPLETO:

N.º CÉDULA:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE:

EMAIL:

TEL/TLM:

Dados para identificação das obras em exposição:

AUTOR

(nome artístico)

**1** TÍTULO:

DIMENSÕES (Alt X Larg X Prof) cm: A  L  P  Quadro  Escultura  Outro

TÉCNICA:

**2** TÍTULO:

DIMENSÕES (Alt X Larg X Prof) cm: A  L  P  Quadro  Escultura  Outro

TÉCNICA:



DEVERÁ ENTREGAR UMA IMAGEM DAS SUAS OBRAS EM FORMATO DIGITAL, PESSOALMENTE NAS INSTALAÇÕES DA SRNOM OU ATRAVÉS DO CORREIO ELETRÔNICO: [arte.imagem@nortemedico.pt](mailto:arte.imagem@nortemedico.pt)

Depois de preenchida, envie-nos a sua Ficha de Participação através do correio, fax ou email.

ENDEREÇO POSTAL: XVI Arte Médica  
Ordem dos Médicos (SRN)  
Rua Delfim Maia, 405  
4200-256 PORTO

FAX: 225502547

EMAIL: [arte.imagem@nortemedico.pt](mailto:arte.imagem@nortemedico.pt)