



ficha de participante

27 · março · 2022

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome

Sexo

Idade

Morada

Localidade

Código Postal

E-mail

Almoço

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome

Parentesco

Contacto(s)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador(a) do BI/CC
n.º _____ NIF n.º _____, declaro que autorizo o/a meu/minha
educando(a) _____ a participar na
atividade “Workshop Cinekids”, no Auditório Municipal António Chainho.