



Torres Vedras
Câmara Municipal

Ficha de Inscrição

Data de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Receptor da inscrição _____

1) Identificação do Candidato

Nome: _____

Morada: _____

Código-postal _____ - _____

Freguesia: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

e-mail: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / _____ Idade: _____

Cartão de cidadão: _____

Nº utente de saúde: _____

2) Habilitações

Ano de escolaridade _____ (já completo)

Estabelecimento de ensino frequentado _____

3) Área(s) de Interesse (numerar por ordem de preferência)

Ambiente e ou proteção civil Apoio a idosos e ou crianças

Cultura e ou património Intervenção comunitária

Saúde/Ciências Outras

Quais: _____

4) Área de localização preferencial em termos de integração

Freguesia _____

5) Autorização do Encarregado de Educação (para menores de 18 anos)

Eu _____, portador do CC nº _____ e
encarregado(a) de educação de _____,
autorizo a que o meu educando participe na atividade desenvolvida pela Câmara
Municipal de Torres Vedras.

_____, _____ de _____ de 20____

(O encarregado de educação)

Deseja ser informado(a), por SMS, das próximas edições do projeto Faz e Acontece?
