



CURSO CARNAVALESCO 2015

15 de Fevereiro

FICHA DE INSCRIÇÃO

REGISTO DE ENTRADA

REG. N.º _____

Em ____/____/____

O Funcionário: _____

GABINETE DE CULTURA

INSCRIÇÃO N.º _____

IDENTIFICAÇÃO/ TEMA DO GRUPO:

N.º TOTAL DE PARTICIPANTES:

N.º CRIANÇAS COM MENOS DE 12 ANOS:

NOME DO RESPONSÁVEL:

TELEMOVEL:

BI/ CC:

NIF:

MORADA PARA VISTORIAS:

CÓDIGO POSTAL:

EMAIL:

CARRO ALEGÓRICO

GRUPO DE MASCARADOS

BREVE DESCRIÇÃO DO TEMA:

NECESSITA DE CEDÊNCIA DE ESPAÇO NO PAVILHÃO DE ESPECTÁCULOS (ASSINALAR COM CRUZ)

Assinatura do Responsável: _____

DATA: ____/____/2015

INFORMAÇÕES:

Data da vistoria obrigatória: 12 de Fevereiro em horário a combinar

CONTACTOS:

Gabinete de Cultura

243 559 100 | 96 150 41 62