

PROGRAMA MUNICIPAL DIAS DIVERTIDOS



Câmara Municipal de Ílhavo

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº

elementos de identificação

Nome _____

Data de nascimento _____ Idade _____

Morada _____

Código Postal _____

Escola _____

Encarregado de educação _____

Telemóvel e-mail _____

DIAS

5 6 7 8 9

12 13

Autorizo a utilização dos dados para futuros contactos Assinatura do Encarregado de Educação _____



DIAS

5 6 7 8 9 12 13

PROGRAMA MUNICIPAL DIAS DIVERTIDOS



fórum náutico Município de Ílhavo Câmara Municipal de Ílhavo

