

Ficha de Inscrição em Atividades de Cooperação Transfronteiriça

Nome da Ação: _____	Data: ____/____/____
Local de Realização: _____	

Dados do Participante

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ **Localidade:** _____

Telf: _____ **Móvel:** _____ **E-mail:** _____

Data de Nascimento: _____ **Idade:** _____ **Nacionalidade:** _____

BI/CC n°: _____ **Validade:** _____ **Contribuinte n°:** _____

Entidade/Organização que representa:

O que o/a motiva a participar nesta ação?

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____

O Participante ou o Encarregado de Educação (para os menores), autoriza a captação de imagens (fotografia e vídeo) que poderão ser utilizadas, apenas, para fins de divulgação e promoção das actividades do IPDJ

Assinatura _____

Nota: A Inscrição é válida após confirmação pelos serviços do IPDJ.

A Preencher pelos Serviços do IPDJ:

Recebi em ____/____/____ a Inscrição para a Ação: _____

Local: _____ Assinatura: _____

IPDJ, IP – Direção Regional do Norte
Rua Rodrigues Lobo, 98 4150-638 PORTO
Email: mailporto@ipdj.pt Telefone: 226085700