



IDENTIFICAÇÃO
Crianças Participantes
Coleção de Lojistas

Designação da loja _____

Identificação das Crianças

(Preencher com maiúsculas os campos que se aplicam)

Nome completo _____

Morada Completa _____

_____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Data de nascimento ____/____/____ Idade _____

Eu, _____, residente em _____

_____ com cartão de cidadão nº _____ declaro que autorizo o meu educando _____ a participar no Projeto Moda Barcelos

2017, no espetáculo de apresentação das coleções de lojistas, bem como no ensaio geral, a realizar no dia 24 de junho. Este projeto é promovido pela Casa da Juventude da Câmara Municipal de Barcelos.

Assinatura Encarregado de Educação _____ data ____/____/____

(Preencher com maiúsculas os campos que se aplicam)

Nome completo _____

Morada Completa _____

_____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Data de nascimento ____/____/____ Idade _____

Eu, _____, residente em _____

_____ com cartão de cidadão nº _____ declaro que autorizo o meu educando _____ a participar no Projeto Moda Barcelos

2017, no espetáculo de apresentação das coleções de lojistas, bem como no ensaio geral, a realizar no dia 24 de junho. Este projeto é promovido pela Casa da Juventude da Câmara Municipal de Barcelos.

Assinatura Encarregado de Educação _____ data ____/____/____

Data ____ de _____ de 2017

Assinatura do responsável pela loja _____

Para mais informações é favor considerar morada e contactos da Casa da Juventude

A preencher pelos serviços da Casa da Juventude

Inscrição confirmada por: _____ data: ____/____/____



Casa da Juventude – Município de Barcelos
Projeto Moda Barcelos 2017

Rua da Madalena, nº 37 4750-315 Barcelos

Telefones: 253 814 307 / 8

Fax: 253 814 309

E-mail: casadajuventude@cm-barcelos.pt