



MODA BARCELOS 2017
ATELIÊ DE MODA
Atividade permanente – setembro a junho

(PREENCHER COM MAIUSCULAS OS CAMPOS QUE SE APLICAM)

Nome da entidade _____
Morada Completa _____
_____ Código Postal _____ - _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Descrição da proposta: _____

Objetivos: _____

N.º de horas total de formação: _____

Recursos Necessários: _____

Responsável pelo acompanhamento do processo de formação

Nome _____

Contactos: Tel/Tlm: _____ E-mail: _____

Venho por este meio inscrever-me no projeto Moda Barcelos 2017, aceitando o regulamento do projeto.

Data ____ de ____ de 2017 Assinatura _____

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