

# Agarra-te à VIDA

Programa Comportamentos de Risco

Ficha de Inscrição

(PREENCHER COM MAIÚSCULAS)

Instituição: _____
Presidente: _____
Morada Completa: _____
Código Postal: ____/____ _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-mail: _____

Destinatários: _____	N.º de Participantes: _____
Local de realização da sessão: _____	
Responsável pelo acompanhamento da actividade: _____	
Telemóvel/ Telefone : _____	E-mail: _____

Assinale a(s) atividade(s) em que se inscreve:

**1 – Comportamentos de Risco – Prevenção das toxicodependências / Tabagismo**

Data da sessão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora de Início: \_\_\_\_: \_\_\_\_ Término: \_\_\_\_: \_\_\_\_

**2 – Comportamentos de Risco – IST'S / SIDA**

Data da sessão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora de Início: \_\_\_\_: \_\_\_\_ Término: \_\_\_\_: \_\_\_\_

As sessões, que têm normalmente a duração de 60 a 90 minutos, podem ser realizadas no Auditório da Casa da Juventude ou na sede da instituição participante. Pedimos que as inscrições sejam entregues, no mínimo, com duas semanas de antecedência. As inscrições estão sujeitas a confirmação mediante a disponibilidade dos serviços da Casa da Juventude.

**Observações:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A preencher pelos Serviços da Casa da Juventude**

Data de entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ficha de Inscrição confirmada por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_