

LABORATÓRIO DE APRENDIZAGEM CRIATIVA**Projecto** _____

Inscrição de Adulto nº _____

Nome: _____

B.I. _____ Nº de Leitor _____

Data de nascimento: ____/____/____

NIF (Número de Identificação Fiscal) _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade: _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail: _____

Habilitações Literárias _____

Profissão: _____

Cuidados Específicos de Saúde: _____

Actividade em que se inscreve:

PARTICIPAÇÃO

Mediante a actividade poderá a inscrição estar sujeita ao pagamento de uma taxa no valor de ... euros. A não comparência não implica a devolução do valor cobrado nem eventuais descontos. Estes realizar-se-ão na Biblioteca Municipal de Estarreja, na Praça Francisco Barbosa, 3860-001 Estarreja, às, das ...h àsh (salvo exceção a definir pela responsável pelos mesmos).

Estarreja, _____ de _____ de _____

Assinatura _____