



ATELIER ENCAIXE

FICHA DE INSCRIÇÃO WORKSHOP

Inscrição Numº _____ Data: _____

Nome completo: _____

Cartão de cidadão: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telemóvel: _____

Idade: _____ Email: _____

Oficina de/do: _____ Workshop: _____

Já alguma vez trabalhou com madeiras? _____

Se respondeu afirmativamente dê exemplos _____

Quais são os objectivos que pretende atingir com este workshop? _____

Usa óculos? _____

Usa algum género de aparelho auditivo? _____

Tem doenças respiratorias ? _____

Declara estar no perfeito uso das suas capacidades psíquicas e motoras? _____

Data:

Assinatura:

Documentos a apresentar com esta folha de inscrição:

Cartão de Cidadão

Comprovativo de pagamento do banco do valor da inscrição

IBAN: PT50 0036 0015 99100052974 59