



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