

Ficha de Inscrição Casa da Juventude

Identificação do/a requerente

Nome: _____
Data de nascimento ____/____/____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____
Estabelecimento de Ensino: _____
Espaço Físico/Atividade: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações exclusiva do Pelouro da Juventude.

O/A Requerente

Aos _____

Página 1 de 1

GOSTO DE **CRESCER AQUI**

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO | DIVISÃO DA JUVENTUDE

PRAÇA ÁLVARO MARQUES | 4764-502 VILA NOVA DE FAMALICÃO | TELEFONE 252320900 | FAX 252320906 | NIF 506663264
E-MAIL camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org | INTERNET www.vilanovadefamalicao.org

Ficha de Inscrição Casa da Juventude

Identificação do/a requerente

Nome: _____
Data de nascimento ____/____/____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____
Estabelecimento de Ensino: _____
Espaço Físico/Atividade: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações exclusiva do Pelouro da Juventude.

O/A Requerente

Aos _____

Página 1 de 1

GOSTO DE **CRESCER AQUI**

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO | DIVISÃO DA JUVENTUDE

PRAÇA ÁLVARO MARQUES | 4764-502 VILA NOVA DE FAMALICÃO | TELEFONE 252320900 | FAX 252320906 | NIF 506663264
E-MAIL camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org | INTERNET www.vilanovadefamalicao.org