

**Ficha de Inscrição**

PARTICIPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Profissão: | Entidade Patronal: |
| Tlm: | Tlf: |
| Email: | |

ENTIDADE PATRONAL

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Tlm: | Tlf: |
| Email: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Participa como Pai/Mãe/Encarregado de Educação | Sim |  | Não |  |
| Autorizo, os presentes dados a serem utilizados para a divulgação de outras atividades da Instituição | Sim |  | Não |  |

**INSCRIÇÕES:** de 7 a 17 de janeiro de 2019

**CONFIRMAÇÃO de inscrições:** até 17 de janeiro de 2019

A inscrição deverá ser remetida através do presente formulário, via e-mail (geral@casabmse.pt).

A presente ficha de inscrição encontra-se disponível no site da Instituição: <http://www.casabmse.pt>.

A organização reserva-se ao direito de recolha de imagens para efeitos de divulgação.