

MODA BARCELOS 2018 ATELIÊ DE MODA Atividade permanente – setembro a junho

(PREENCHER COM MAIUSCULAS OS CAMPOS QUE SE APLICAM)

Nome da entidade: _____
Morada Completa: _____
Código Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Descrição da proposta: _____

Objetivos: _____

N.º de horas total de formação: _____

Recursos Necessários: _____

Responsável pelo acompanhamento do processo de formação

Nome _____
Contactos: Tel/Tlm: _____ E-mail: _____

Aceito as condições de participação e para o efeito autorizo a utilização dos meus dados pessoais. 

Data ____ de ____ de 2018 Assinatura _____

Para mais informações é favor considerar morada e contactos da Casa da Juventude

Dados confirmados com o Cartão de cidadão.

Assinatura do serviço: _____ Data: ____/____/____

