



TENDÊNCIAS DE CABELO E MAQUILHAGEM
Modelos

Designação do cabeleireiro/instituto de beleza _____

(Preencher com maiúsculas)

Nome completo _____

Morada Completa _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____ Data de nascimento (dos 12 aos 30 anos) ___/___/___ idade: ___

Venho por este meio inscrever-me no projeto Moda Barcelos 2017, aceitando o regulamento do projeto.

Assinatura da/o participante _____

Assinatura do encarregado de educação (caso seja menor) _____

Nome completo _____

Morada Completa _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____ Data de nascimento (dos 12 aos 30 anos) ___/___/___ idade: ___

Venho por este meio inscrever-me no projeto Moda Barcelos 2017, aceitando o regulamento do projeto.

Assinatura da/o participante _____

Assinatura do encarregado de educação (caso seja menor) _____

Nome completo _____

Morada Completa _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____ Data de nascimento (dos 12 aos 30 anos) ___/___/___ idade: ___

Venho por este meio inscrever-me no projeto Moda Barcelos 2017, aceitando o regulamento do projeto.

Assinatura da/o participante _____

Assinatura do encarregado de educação (caso seja menor) _____

Data ___ de _____ de 2017 Assinatura do responsável pela empresa _____

A preencher pelos serviços da Casa da Juventude

Inscrição confirmada por: _____ data: ___/___/___



Casa da Juventude – Município de Barcelos
Projeto Moda Barcelos 2017

Rua da Madalena, nº 37 4750-315 Barcelos

Telefones: 253 814 307 / 8

Fax: 253 814 309

E-mail: casadajuventude@cm-barcelos.pt