



## Câmara Municipal de Sesimbra

### Gabinete Municipal da Juventude

Ficha de Inscrição para formações e workshops promovidos pelo GMJ

(\*) campos de preenchimento obrigatório

#### A – IDENTIFICAÇÃO

Nome*													
Data de Nascimento*		/		/			Fem.		Masc.				
N.º Identificação Civil*						N.º Identificação Fiscal							
Formação Académica*						Outras							
Profissão*													
Morada*													
Freguesia*						Código Postal*		-		,			
Email*													
Telemóvel*					Contacto de emergência*					Nome*			

#### B – ATIVIDADE\*

Formação/Workshop em que se inscreve						Data		/		/	
Local de realização						Horário					
Porque pretende frequentar a formação?											

#### C – DECLARAÇÕES\*

É portador de doença ou limitação que necessite de atenção ou cuidado especial?

Sim  Não

Se sim, qual?

\_\_\_\_\_

Autorizo

Não autorizo

o uso de imagem para fins de divulgação das atividades realizadas pelo GMJ.

Sesimbra \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Declarante \_\_\_\_\_