



Câmara Municipal de Sesimbra

Unidade Técnica de Desporto e Juventude

Ficha de Inscrição para formações e workshops promovidos pelo serviço de Juventude

(*) campos de preenchimento obrigatório

A – IDENTIFICAÇÃO

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

B – FILIAÇÃO (em caso de menor de idade) *

Nome do Pai					Contacto telefónico				
Nome da Mãe					Contacto telefónico				

C – ATIVIDADE*

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

D – 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
