

## Ficha de Inscrição em Atividades de Cooperação Transfronteiriça

<b>Nome da Ação:</b> _____	<b>Data:</b> ____/____/____
<b>Local de Realização:</b> _____	

### Dados do Participante

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Morada:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Localidade:** \_\_\_\_\_

**Telf:** \_\_\_\_\_ **Móvel:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidade:** \_\_\_\_\_

**BI/CC n°:** \_\_\_\_\_ **Validade:** \_\_\_\_\_ **Contribuinte n°:** \_\_\_\_\_

**Entidade/Organização que representa:**

\_\_\_\_\_

**O que o/a motiva a participar nesta ação?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

**O Participante ou o Encarregado de Educação (para os menores), autoriza a captação de imagens (fotografia e vídeo) que poderão ser utilizadas, apenas, para fins de divulgação e promoção das actividades do IPDJ**

**Assinatura** \_\_\_\_\_

Nota: A Inscrição é válida após confirmação pelos serviços do IPDJ.

.....

### **A Preencher pelos Serviços do IPDJ:**

Recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a Inscrição para a Ação: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

IPDJ, IP – Direção Regional do Norte  
Rua Rodrigues Lobo, 98 4150-638 PORTO  
Email: [mailporto@ipdj.pt](mailto:mailporto@ipdj.pt) Telefone: 226085700