

A preencher pelos **SERVIÇOS**

N.º Inscrição

--	--

encontro de
XADREZ



Lourinhã
10 Abril a 12 Maio
www.cm-lourinha.pt

Ficha de Inscrição
TORNEIO

Data inscrição

				0	7
d	a	m	m	a	a

A preencher pelo **PARTICIPANTE**

A IDENTIFICAÇÃO (todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Nome

Morada

Código Postal -- Localidade

Concelho Freguesia

Telefone Telemóvel

E-mail Idade anos

Inscribe-se na qualidade de: participante singular
 membro de associação. Qual?

Outros dados relevantes

B QUESTIONÁRIO

1. Participou no Torneio em 2006? Não Sim.
2. Onde/Como obteve conhecimento da iniciativa?
3. Em que outras actividades gostaria de participar?

Contactos: EMAJ - Espaço Municipal de Apoio à Juventude | Praça Marquês de Pombal | 2530-127 Lourinhã
Tel. 261410126 | Fax: 261410108 | website: www.cm-lourinha.pt | e-mail: juventude@cm-lourinha.pt