



Formação

Ficha de Inscrição

Curso/Ação: _____

Data de realização: ____/____/____ a ____/____/____ Duração: _____

Cód. ____ • ____ • ____ Ações Sócio Educativas Expressão e Criação

Área de Intervenção Técnicas e Recursos Especialização

Nome _____

Morada _____ Cód. postal ____ • ____

Localidade _____ Contacto telef. _____ e-mail _____

Sexo Masculino Feminino Idade ____ Data de nasc. ____/____/____

Profissão _____ C.C./B.I. n.º _____ N.I.F. n.º _____

Habilitações Académicas Ensino básico ____ classe Ensino secundário ____ ano

Ensino Superior Curso _____ Instituição _____

Pós-Graduação Curso _____ Instituição _____

Mestrado Curso _____ Instituição _____

Doutoramento Curso _____ Instituição _____

Forma de pagamento

Transferência bancária: NIB # 0035 0141000 915169 3095
(enviar cópia do talão devidamente identificado)

Cheque à ordem de Anime - Projecto de Animação e Formação

Numerário | valor: _____ €

Notas Importantes

• As inscrições só são consideradas válidas após respectivo pagamento e envio da documentação solicitada, dentro do prazo limite e de acordo com as vagas disponíveis;

• A realização dos cursos e workshops está sujeita a um número mínimo de inscrições;

• É possível a modificação da data de realização das actividades de acordo com a disponibilidade dos participantes, sendo, neste caso avisados todos os inscritos;

• Só serão aceites desistências até 15 dias antes da data de início para cada ação, havendo lugar ao reembolso total (quando aplicável). Após essa data a organização reserva-se no direito de reter 50% do pagamento efectuado.

Ass.: _____ Data: ____/____/____

Rua Rio Ardila, Lt 388 Boa Água 1
2975-135 Quinta do Conde
Tlm.: 962517700 Telef.: 210809666
Fax: 210874655

www.animepaf.org
anime.paf@gmail.com
www.facebook.com/Animepaf

N.º DOC/REVISÃO	ELABORADO	REVISTO	DATA	PÁG. Nº.
IMP_21.2015/00.2015	Paulo Pires	Liliana Dias	15-02-2013	1/1

