# FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Tipo | [ ]  Individual | [ ]  Coletiva |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Morada: |  |
| Código postal: |  |
| Localidade: |  |
| País: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |

A preencher apenas por grupos:

## CONTACTO DO RESPONSÁVEL:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N.º de pessoas com deficiência: |  |
| N.º de acompanhantes: |  |
| Total: |  |

# PARTICIPANTESpreencher com algarismos de 1 a 8, conforme ordem de preferência

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Participante (nome) | artes plásticas | clown | construção de cabeçudos e gigantones | dança e movimento | escrita criativa | música acústica | música hip-hop composição | teatro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FORMA DE PAGAMENTO:
Por transferência bancária IBAN: PT50 0035 0091 00012311530 25, com indicação de CAMPUS Ou
**Por cheque à ordem da APPC enviado para:**

Secretariado do Campus Artístico V – APPC

Rua Delfim Maia, 276 4200 – 253 Porto – Portugal

## OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

|  |
| --- |
|  |

