

PASSEIOS NA MINHA TERRA

OLIVEIRA DO HOSPITAL | COJA | ARGANIL

2018



ficha de inscrição

n. _____

Preencher correctamente os dados pessoais

Nome completo _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____

Sexo

Feminino

Masculino

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão Nº. _____ Emissão _____ / ____ / ____
ano mês dia

Endereço _____

Código postal ____ - _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

É a primeira vez que participa nos 'Passeios na Minha Terra'? Sim Não

Necessita de acompanhamento? Sim Não

Apresenta as seguintes limitações? Surdez Cegueira Outras _____

Utiliza as seguintes ajudas técnicas? Andarilho Cadeira de rodas Canianas

Identificação do acompanhante _____

