***CONCURSO DE CASCATAS DE SÃO JOÃO – 2016***

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. N.º** (a preencher pelos serviços) | |  | |
|  | | | |
| **2. Nome do Concorrente\*** | |  | |
| **3. N.º de Cartão de Cidadão\*** | |  | |
| **4. N.º de Contribuinte\*** | |  | |
| **5. NIB\*\*** | |  | |
| **6. Responsável – nome e contacto** | |  | |
|  | | | |
| **7. Morada\*** | |  | |
| **8. Código Postal\*** | | - PORTO | |
| **9. Telefone | Telemóvel\*** | |  | |
| **10. Endereço electrónico\*** | |  | |
|  | | | |
| **11. Categorias\*\*\*** | | | |
|  | **a. Concurso geral de Cascatas de São João** | |  |
|  | **b. Categoria I: < 15 anos** | |  |
|  | **c. Categoria II: Grupos de apoio a pessoas com necessidades especiais** | |  |
|  | | | |
| **12. Fundamentação da escolha** | |  | |
| **13. Local da Cascata – morada\*** | |  | |
| **14. Horário para visita** | |  | |
|  | | | |
| **Notas**  \* campo de preenchimento obrigatório.  \*\* anexar fotocópia do documento.  \*\*\* justificar no campo 12. | | | |