



CONCURSO “CASCATAS DE SÃO JOÃO 2018”

FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º _____ (a preencher pelos serviços)

- 1. Nome do Concorrente* _____

- 2. N.º de Cartão de Cidadão _____

- 3. N.º de Contribuinte* _____

- 4. IBAN (NIB)** _____

- 5. Representante: nome e contacto _____

- 6. Filiação (quando aplicável)*: nome e contacto _____

- 7. Morada* _____

- 8. Código Postal* _____ - _____ PORTO

- 9. Telefone | Telemóvel* _____

- 10. Endereço eletrónico* _____ @ _____

- 11. Categorias:
 - Categoria geral

 - Categoria I: < 15 anos

 - Categoria II: Grupos de apoio a pessoas com necessidades especiais***



**12. Fundamentação da
escolha**

**13. Local da Cascata –
morada***

14. Horário para visita

15. Observações

- Declaro que todos os dados fornecidos são verdadeiros e que li e aceito os termos e condições do Concurso “Cascatas de São João 2018”.
- Declaro que aceito que todas as notificações no âmbito do presente concurso sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico supra identificado.

O Município do Porto assegura que os dados pessoais aqui inseridos serão recolhidos e utilizados apenas no âmbito deste Concurso.

Notas:

* campo de preenchimento obrigatório

** anexar fotocópia do documento

*** justificar no campo 12