

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| ESCOLA  |

|  |
| --- |
| MORADA |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCALIDADE | CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONE | FAX |

|  |
| --- |
| E-MAIL |

EQUIPA DE COORDENAÇÃO

|  |
| --- |
| NOME PROFESSOR DISCIPLINA |

|  |
| --- |
| TELEMÓVEL E-MAIL |

|  |
| --- |
| NOME PROFESSOR DISCIPLINA |

|  |
| --- |
| TELEMÓVEL E-MAIL |

|  |
| --- |
| NOME PROFESSOR DISCIPLINA |

|  |
| --- |
| TELEMÓVEL E-MAIL |

|  |
| --- |
| ANOS E TURMAS ENVOLVIDAS |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| N.º DE ALUNOS PARTICIPANTES |

**A enviar para: AMRS -** Av. Dr. Manuel de Arriaga n.º 6, 2º Esq., 2900-473 Setúbal I E-mail: **apoio.projectos@amrs.pt**