

FORMULÁRIO

CANDIDATURA

Individual Grupo Clube Associação de Estudantes

Escola *

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável *

Data Nascimento* (d/m/a)

Ano*

Turma*

Nº*

Contacto Telefónico*

Contacto Telefónico 2

E-mail*

Morada *

Código Postal*

-

Freguesia*

COMPOSIÇÃO DO GRUPO

	Nome	Data de nascimento	Ano	Turma	Nº
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESCRIÇÃO DO PROJETO

Música Dança Teatro Artes Plásticas Desporto

Social Saúde Ambiental Comunicação

Outra. Qual?

Nome do projeto *

Descrição sumária do projeto *

Proposta de datas e horários pretendidos para realizar o projeto

Data

Início

Fim

Horário

Início

Fim

Local

Espaço

Interior

Exterior

RECURSOS NECESSÁRIOS À IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO

Recursos Físicos e Materiais (Palcos, Meios Audiovisuais, Equipamentos Desportivos, etc.)

Quais?

Recursos legais e de risco (Licenças e Seguros)

Quais?

Divulgação (impressão)

Quantidades e Formato

