



UMA AVENTURA NA TROFA

Ficha de inscrição

Dados pessoais

Pseudónimo:

Idade: Ano de escolaridade:

Agrupamento:

Conto

Título do conto:

Declaro que autorizo o(a) meu/minha educando(a) a participar na iniciativa “Uma Aventura na Trofa” e, nesse âmbito, autorizo a divulgação e utilização, de forma gratuita, de toda e qualquer atividade promovida pela Rede de Bibliotecas da Trofa e pela Câmara Municipal da Trofa.

O(a) encarregado(a) de educação:

.....