



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME

DATA NASCIMENTO SEXO M F

MORADA

LOCALIDADE C. POSTAL

TEL. CASA TEL. EMPREGO

ESTUDANTE M F ESCOLA ANO

PROFISSÃO

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (para menores de 15 anos)

Eu, abaixo assinado, na minha condição de encarregado de educação, autorizo a inscrição do meu educando na Biblioteca Municipal de Torres Vedras assumindo total responsabilidade pelos meus actos.

Assinatura legível