



IV FESTIVAL VIVER PORTO DE MÓS

22, 23 e 24 de setembro de 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

(participação no evento)

Nome da entidade _____

Morada _____

Freguesia _____ Nome responsável _____

Contacto telefónico _____ E-mail _____

Atividade/s que pretende desenvolver/divulgar/apresentar _____

Necessita de stand/toldo de exposição? Sim Não

Se respondeu sim na alínea anterior, indique quais os dias e períodos de participação na zona de exposição:

Sábado		Domingo	
Manhã <input type="checkbox"/>	Manhã e tarde <input type="checkbox"/>	Manhã <input type="checkbox"/>	Manhã e tarde <input type="checkbox"/>
Tarde <input type="checkbox"/>	Dia inteiro e noite <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>	

As entidades que pretendam dinamizar/ organizar atividades deverão preencher o quadro seguinte:

Sábado		Domingo	
Dia		Dia	
Hora		Hora	
Espaço/local		Espaço/local	

As entidades que pretendam participar na “Mostra de Sopas Regionais” deverão indicar qual o/s dia/s e a/s sopa/s que pretendem trazer:

Sábado	Almoço		Sopa de
	Jantar		Sopa de
Domingo	Almoço		Sopa de

Observações /sugestões _____

Porto de Mós, _____ de _____ de 2017

Assinatura: _____