

Ficha de Inscrição

INSCRIÇÃO PARA FESTIVAL DE GEMINAÇÃO:

Vendedor - Artesanato _____ ☐

Dormida:

Visita:

Vendedor - Prod. Gastro. _____ ☐

Sim ☐

Sim ☐

Em viagem _____ ☐

Não ☐

Não ☐

Dados Pessoais

Nome:		Telefone:	
Morada:		Nome a Expor:	
Cód. Postal:	Localidade:	E-mail:	
Descrição do Produto:			

Dados Pessoa Menor (Nota: em caso de menores de idade é necessário autorização dos pais/encarregados de educação, com registo do notário)

Nome:	Data Nas: / /	Idade:
Responsável:	Contacto:	

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO EXPOSITOR

Eu, _____ portador(a) do B.I./Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____/____/_____, abaixo assinado, confirmo que tomei conhecimento das regras estipuladas para o evento Festival da Geminação.

Declaro que autorizo a recolha, processamento, armazenamento e utilização do dados pessoais constantes nesta declaração, para os fins definidos no âmbito da participação no Festival da Geminação.

Assinatura do Expositor: _____ Data: ____/____/____

DATA DE ENTRADA: /____/____

DATA DE PAGAMENTO: /____/____

ADMISSÃO: SIM ☐ NÃO ☐ MOTIVO: _____

PAGAMENTO: SIM ☐ NÃO ☐

INSCRIÇÃO Nº:

ASSINATURA DO RECEPTOR: _____