



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:

Sexta	Sábado		Domingo	
Noite <input type="checkbox"/>	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	
ATIVIDADE/S		ATIVIDADE/S	
Dia		Dia	
Hora		Hora	
Espaço/local		Espaço/local	

Observações /sugestões \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Porto de Mós, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_