FESTIVAL DE SABORES

MIRANDESES

17,18,19, DE FEVEREIRO 2017

Reservado à Organização

Nº Entrada_____

Data Entrada_____

Carta Reg em:_____

ATENÇÃO: Responder a todos os pontos deste Boletim

1.Nome (completo)_____

Morada_____

Nº de Contribuinte_____

Código Postal_____/_____Tel/Ind:_____Telemóvel_____

2.Nome do acompanhante caso exista:_____

3.Designar genericamente os artigos que vão estar expostos:

4.Espaço: 3X3 ☐ 3X6 ☐

5.Com a seguinte inscrição (tabuleta em letras uniformizadas) – Indicar Nome: (Obrigatório)

DEVOLVER A FICHA DE INSCRIÇÃO ATÉ AO DIA 06 DE JANEIRO DE 2017

_ _ _ _