

Nome da asociación:

Dirección completa:

C.P. Localidade

Tel.: Fax: Email:

Inscripción de actividades na mostra asociativa? Si Non

En caso afirmativo describa a actividade, duración, medios e número de persoas a participar:

Participantes:

1.			
Nome:		Data Nasc.:	/ /
Tel.:	Cargo na asociación:	Email:	
2.			
Nome:		Data Nasc.:	/ /
Tel.:	Cargo na asociación:	Email:	
3.			
Nome:		Data Nasc.:	/ /
Tel.:	Cargo na asociación:	Email:	
4.			
Nome:		Data Nasc.:	/ /
Tel.:	Cargo na asociación:	Email:	

Aloxamento: SÁBADO

Alimentación: SÁBADO (Comida e cea) DOMINGO (Comida)

Observacións: (indicacións sobre cuartos, necesidades especiais, outros...):

ASOCIACIÓNS XUVENÍS E GRUPOS INFOMAIS DE MOZOS

INSCRICIÓN GRATUITAS, ATA O 2 DE NOVEMBRO

(Enviar ficha por correo ordinario, por fax +351 22 007 868 ou email: fnaj@mail.telepac.pt | Páxina web www.fnaj.pt)

NOTA: Inscripción asegurada para 4 persoas por asociación, podendo inscribirse un maior número de acordo coa dispoñibilidade loxística e tipo de actividade levada á mostra.

Para a inscrición doutras entidades é necesario contactar coa FNAJ.