



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### “Um Novo Olhar Sobre a Delinquência Juvenil”

28 DE ABRIL DE 2017

Rio Douro Hotel e SPA - Lugar da Raiva - Castelo de Paiva



#### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:	Adriana Dias Pereira Sampaio		
Email:	adrianasamp@gmail.com	Contacto:	916 290 251
Morada:	Av. Da Liberdade, Edf. Da Liberdade, n.º 180, 4.º dto.		
Código-Postal:	4610-284	Localidade:	Felgueiras
Data Nascimento:	04/05/1983	Contribuinte:	229162550
Habilitações:	Licenciatura	Empregado/a /desempregado/a:	Empregada
Entidade que Representa:	Agrupamento de Escolas D. Manuel de Faria e Sousa - Felgueiras		

#### 2. DADOS PARA A EMISSÃO DO RECIBO:

Nome:	Adriana Dias Pereira Sampaio			
Morada:	Av. Da Liberdade, Edf. Da Liberdade, n.º 180, 4.º dto.		Contribuinte:	229162550
Código Postal:	4610-284	Localidade:	Felgueiras	
Forma de Pagamento:	Transferência bancária:	Pagamento no dia do evento:	X	
NIB:	0045 1345 40234212751 97	Entidade Bancária: CA – Crédito Agrícola (Associação dos Familiares das Vítimas da Tragédia de Entre-os Rios)		

#### 3. CONHECIMENTO DO EVENTO

Como teve conhecimento do Workshop?	
Divulgação por email	
Folhetos/cartazes	
Facebook	
Amigos, familiares ou colegas	X
Funcionários da Associação	
Outros (indique quais):	

NOTA: Caso opte por realizar o pagamento por transferência Bancária, deve fazer-se acompanhar pelo respetivo comprovativo de pagamento no dia do evento.

