



FICHA DE INSCRIÇÃO CONCURSO DE GRUPOS DE MASCARADOS 2020

NOME DO GRUPO:	
NÚMERO DE PARTICIPANTES:	
NOME CHEFE DE FILA:	
MORADA:	
TELEFONE:	EMAIL:
O GRUPO REPRESENTA: <input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÃO <input type="checkbox"/> EMPRESA <input type="checkbox"/> INSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO/QUAL?	
PARTICIPAÇÃO NO ENCONTRO DE GENTES 1 fevereiro 2020 Pav. Multiusos: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (nº de elementos presentes a fornecer até: 22 janeiro 2020)	
PARTICIPAÇÃO NO CARNAVAL DE VERÃO 20 junho 2020 Santa Cruz: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (nº de elementos presentes a fornecer até: 22 maio 2020)	

NOME DOS PARTICIPANTES (para efeitos de acreditação nos Corsos do Carnaval de Torres Vedras 2020)	IDADE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

NOME DOS PARTICIPANTES (para efeitos de acreditação nos Corsos do Carnaval de Torres Vedras 2020)	IDADE
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	
45.	
46.	
47.	
48.	
49.	
50.	
51.	
52.	
53.	
54.	
55.	
56.	
57.	
58.	
59.	
60.	
61.	
62.	
63.	
64.	
65.	
66.	
67.	
68.	
69.	
70.	
71.	
72.	
73.	
74.	
75.	
76.	
77.	
78.	
79.	
80.	



AUTORIZO

NÃO AUTORIZO O TRATAMENTO DOS MEUS DADOS PESSOAIS E DE TODOS OS ELEMENTOS DO GRUPO, APENAS PARA OS FINS CONSTANTES DO PRESENTE PROCEDIMENTO: INSCRIÇÃO E PROMOÇÃO NO CARNAVAL DE TORRES VEDRAS.