



Município de Gavião
Programa Gavião Jovem - Férias Ativas

CANDIDATURA

Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal : _____ - _____ Localidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: F M

Telefone/Telemóvel: _____ E -mail: _____

C.C : _____ Validade: ____/____/____

Contribuinte: _____ Habilitações Literárias: _____

IBAN: _____

Áreas de Interesse (Indique 1 a 6 por ordem preferêncial)

Cultura, Património e Biblioteca

Conservação da natureza e espaços públicos

Desporto e Férias Desportivas

Manutenção de Equipamentos

Ação Social e Apoio à Comunidades

Outras Atividades

Periodo(s) a que se candidata:

De 3 a 14 de julho

De 14 a 28 de agosto

De 17 a 28 de julho

De 31 a 11 de agosto

Gavião, _____ de _____ de 20____

O Candidato

Declaração

(a preencher quando o candidato tem menos de 18 anos)

Eu, _____ declaro que autorizo o meu educando _____ a participar no Programa Gavião Jovem - Férias Ativas.

Gavião, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura

Documentação a apresentar:

- Cartão de Cidadão
- Comprovativo de eleitor/residência no concelho
- Comprovativo de IBAN
- Autorização Escrita do encarregado de educação, representante, tutor ou pessoa que detenha a guarda de facto do candidato menor de 18 anos
- Outros _____

Data de receção: ____/____/____
