



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 preferencial)

Cultura, Património e Biblioteca

Conservação da Natureza e Espaços Públicos

Desporto e Férias Desportivas

Manutenção de Equipamentos

Ação Social e Apoio à Comunidade

Outras Atividades

Período(s) a que se candidata:

De 4 a 15 de julho

De 16 a 29 de agosto

De 18 a 29 de julho

De 1 a 12 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: ____/____/____
