

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Assinale a(s) Categoria(s) em que a/o Escola/Agrupamento pretende inscrever-se:	
Categoria A (Alunos do 2.º Ciclo do Ensino Básico).....	<input type="checkbox"/>
Categoria B (Alunos do 3.º Ciclo do Ensino Básico).....	<input type="checkbox"/>
Prova facultativa.....	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

1. Identificação da Escola/Agrupamento

Nome	
Morada	
Localidade/código postal	
Concelho	Distrito
Contactos (Telefone, fax e e-mail)	

2. Identificação do(a) Professor(a) Coordenador(a)

Nome	
Morada	
Localidade/código postal	
Contactos	
Telefone/telemóvel	E-mail

Enviar, por favor, esta Ficha de Inscrição, por correio, fax ou via electrónica para a Câmara Municipal de Vila Viçosa (Endereço postal: Praça da República, 7160-207 Vila Viçosa; Telefone: 268 889 310; Fax: 268 980 604; e-mail: geral@cm-vilavicosas.pt).