



Biblioteca Itinerante "Loja dos Sonhos"

Ficha de Inscrição nas Atividades

1. Identificação dos Participantes

Estabelecimento: _____

Sala / Turma: _____ N.º de Alunos: _____ N.º de Adultos: _____

Educador/a:
Professor/a: _____ Contacto: _____

2. Identificação da Atividade

Título: _____

Data pretendida: _____

Observações: _____



International Association of
Educational Cities
Associação Internacional de
Cidades Educadoras
Associação Internacional de
Cidades Educadoras

