



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
OCUPAÇÃO DE TEMPOS LIVRES

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo assinado, declaro que aceito as condições de participação no Programa OTL, como consta do Regulamento. Declaro, ainda, que são verdadeiras as informações incluídas neste formulário.

Nome: _____

Assinatura _____

Data: ____ / ____ / 2020

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu, _____ com o Cartão de Cidadão n.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaro que autorizo a participação de _____ no programa OTL, nos termos do regulamento que conheço.

Pias, ____ de ____ de 2020

Assinatura do encarregado de educação _____

Recebemos a inscrição no Programa OTL de:

Nome: _____

_____, ____ de ____ de 2020

O Presidente da Junta
