

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO LIVRE MACAU, CIDADE DO PECADO: HISTÓRIAS DE TRANSGRESSÃO NA "CIDADE DO NOME DE DEUS"

Nоме						
N°. Contribuinte						
DATA DE NASCIMENTO						
Morada						
LOCALIDADE			Cód. I	POSTAL		
TELEFONE				IÓVEL		
E-MAIL						
Profissão -						
Hab. Literárias						
MOTIVAÇÕES PARA A FREQUÊNCIA DO - CURSO -						
-						
_						
PRETENDE RECEBER	INFORMAÇÕES	S SOBRE AS	ATIVIDADES DO	MUSEU DO CCCM?	SIM	NÃO
	Dата:	_DE		DE 20		
Assinatura						

IBAN: PT50 0781 0112 00000006824 66