

CONCURSO DE DESIGN MOBILIÁRIO COM MATERIAIS RECICLADOS



Ficha de Inscrição

Nome de Identificação do Projecto |____|____|____|____|____|____|

Número de Participantes |____|

Nome _____ Data Nascimento |__|_|_| - |__|_| - |__|_|
Endereço _____ Código Postal |____|____| - |____|____| Localidade _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
N.º Contribuinte |____|____|____|____|____|____| N.º B.I./Pass. |____|____|____|____|____|____| Nacionalidade _____
Escola _____ Curso _____ Ano _____

Autorizo Divulgação e Visualização do Projecto e Protótipo nos suportes de comunicação da CGD: Sim Não

Declaro que o projecto é da minha autoria, é inédito e original e aceito sem reservas, depois de ter lido, todas as condições enunciadas no regulamento do Concurso de Design de Mobiliário com Materiais Recicladados.

Assinatura (conforme B.I. ou Passaporte)

Data: ____ / ____ / ____

Nome _____ Data Nascimento |__|_|_| - |__|_| - |__|_|
Endereço _____ Código Postal |____|____| - |____|____| Localidade _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
N.º Contribuinte |____|____|____|____|____|____| N.º B.I./Pass. |____|____|____|____|____|____| Nacionalidade _____
Escola _____ Curso _____ Ano _____

Autorizo Divulgação e Visualização do Projecto e Protótipo nos suportes de comunicação da CGD: Sim Não

Declaro que o projecto é da minha autoria, é inédito e original e aceito sem reservas, depois de ter lido, todas as condições enunciadas no regulamento do Concurso de Design de Mobiliário com Materiais Recicladados.

Assinatura (conforme B.I. ou Passaporte)

Data: ____ / ____ / ____

Nome _____ Data Nascimento |__|_|_| - |__|_| - |__|_|
Endereço _____ Código Postal |____|____| - |____|____| Localidade _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____
N.º Contribuinte |____|____|____|____|____|____| N.º B.I./Pass. |____|____|____|____|____|____| Nacionalidade _____
Escola _____ Curso _____ Ano _____

Autorizo Divulgação e Visualização do Projecto e Protótipo nos suportes de comunicação da CGD: Sim Não

Declaro que o projecto é da minha autoria, é inédito e original e aceito sem reservas, depois de ter lido, todas as condições enunciadas no regulamento do Concurso de Design de Mobiliário com Materiais Recicladados.

Assinatura (conforme B.I. ou Passaporte)

Data: ____ / ____ / ____

----- cortar -----
(A preencher pela Agência da CGD)

Documentos em conformidade, recebidos em __ / __ / __ na Agência _____

O Colaborador:

Nome _____ N.º _____ Rubrica _____