

Ficha de Inscrição



Escola _____

Morada _____

Código Postal _____

Telefone _____

Fax _____

E-mail _____

Professor Responsável _____

Telefone _____

E-mail _____

Assinale com uma cruz (X) os jogos em que pretende inscrever-se:

Jogos	1º CEB	2º CEB	3ºCEB	Secundário
Semáforo	<input type="radio"/>			
Gatos & Cães	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Rastros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hex		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Avanço			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Produto				<input type="radio"/>

Data: _____

O Diretor(a) de Escola

(assinatura autenticada com selo branco)