

·Conferências Públicas· Para Além da Imaginação

·Programa **Especial** para as **Crianças**·

Ficha de Inscrição FICHA Nº

Nome 

Idade 

Nome do responsável 

Contacto do responsável 

Vive com o responsável ☐ SIM ☐ NÃO

Se escolheu a opção “NÃO” coloque a morada da pessoa

Morada 

Código Postal   Localidade 

Frequenta a IASD? ☐ SIM ☐ NÃO

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 5

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 6

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 7

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 8

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 2

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 3

·Conferências
Públicas·

**Para Além
da Imaginação**

PRESENÇA DE

DIA 4