



# ·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**