



## Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_

Habilitações Escolares: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Situação Profissional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

Função que desempenha na Entidade: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Por favor, envie a sua inscrição até ao dia 06 de junho para

um dos seguintes contactos, ao cuidado de Susana Lima:

email: [coimbra@eapn.pt](mailto:coimbra@eapn.pt) fax: 239 840 796 Tel : 239 834241

No âmbito do Ciclo Temático  
“Um Olhar sobre as  
Comunidades Ciganas”