

Data Receção: / /

Espaço Atribuído:

Ficha de Inscrição**Expositores***Mostra de Artesanato e Produtos Regionais***IDENTIFICAÇÃO**

ENTIDADE/ORGANISMO/ARTESÃO: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____NIF: Nº TELEMÓVEL:

E-MAIL: _____

CARTÃO DE ARTESÃO / CARTA UPA: SIM NÃO

NOME DO STAND: _____

• PRODUTOS DE ARTESANATO (Assinale com um X a atividade que representa)

<input type="checkbox"/> Cestaria	<input type="checkbox"/> Madeiras	<input type="checkbox"/> Pintura
<input type="checkbox"/> Curtumes/Couros	<input type="checkbox"/> Metais	<input type="checkbox"/> Têxteis
<input type="checkbox"/> Joalheria	<input type="checkbox"/> Olaria	<input type="checkbox"/> Outros Quais? _____

• PRODUTOS REGIONAIS

<input type="checkbox"/> Azeites	<input type="checkbox"/> Frutos	<input type="checkbox"/> Salsicharia	<input type="checkbox"/> Vinhos
<input type="checkbox"/> Doçaria	<input type="checkbox"/> Queijos	<input type="checkbox"/> Outros Quais? _____	

• OBJETIVO DE OCUPAÇÃO

<input type="checkbox"/> Apenas Exposição de Produtos	<input type="checkbox"/> Venda de Produtos
<input type="checkbox"/> Trabalhar ao vivo	<input type="checkbox"/> Outros Quais? _____

STANDS

- STAND 3X3 (1 frente)

NOTA: Os espaços cedidos serão unidades de 3X3, podendo em situações especiais ser concedidos espaços 6X3.

VALOR DA CAUÇÃO €

A caução só deverá ser efetuada após confirmação de participação no evento pela Organização.

DATA

ASSINATURA _____

Declaro estar de acordo com as Normas de Participação na Mostra de Artesanato e Produtos Regionais englobada nas Festas da Cidade 2025. Declaro que concordo com a cedência de dados pessoais utilizados exclusivamente para o fim em causa, tendo em consideração o Regulamento Geral de Proteção de Dados.

Esta candidatura deverá ser enviada por correio postal, por e-mail (dados indicados abaixo) ou entregue em mão na receção da Câmara Municipal de Ponte de Sor, **até 24 de abril**.