



Município da Batalha
X Concurso “O Fio da Memória – O Conto”

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do(a) participante: _____

Pseudónimo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Email: _____ Telemóvel: _____

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Ano de escolaridade: _____ Turma: _____

Nome do Conto: _____

Título da Ilustração: _____

Professor(a) que acompanhou/verificou o trabalho: _____

Assinatura: _____