FESTA DO arroz 11ª EDIÇÃO

Kit de participação:

Recebi a

___/___/____

_____

Nome:

Morada:

Código Postal:

Contactos

Telefone/telemóvel

E-mail

Modalidade em que se inscreve (assinale apenas uma opção)**:**

Receita tradicional ☐ *Receita Inovadora* ☐

Assinale com um X.

☐ Declaro conhecer as condições que regem o concurso no qual pretendo participar.

☐ 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.

O/a concorrente

_____

- - 2024

MUNICÍPIO PONTE DE SOR CULTURA cac CENTRO DE ARTES E CULTURA DE PONTE DE SOR