



Ficha de inscrição 2016

Nome / Nickname _____ / _____
Nº Cartão Cidadão _____
Idade _____
Morada _____
C.P. - Localidade _____
Contactos _____
Nome da equipa _____

(assinatura do participante)

A preencher pelo encarregado de educação para participantes com idade inferior a 18 anos

Nome _____
C.C/BI _____
Morada _____
C.P. - Localidade _____
Contactos _____

Estou de acordo com o regulamento da HLP Games Week 2016,
autorizo, e responsabilizo-me pelo meu educando!

(assinatura do encarregado de educação)

_____, ____ de _____ de 2016