



Biblioteca
Municipal
Ponte de Lima

Ficha de Inscrição:

Yogar com Histórias *Baby*

Nome da criança:

Idade:

Nome do responsável ou familiar:

Telefone:

Email:

☐ Autorizo a captação de imagens e a divulgação das mesmas nos canais de comunicação do Município de Ponte de Lima e dos parceiros associados ao desenvolvimento da ação.