



Vidas Com Vida!

Pedido de encontros de informação/formação Dados da Organização que pretende o encontro

Tipo: Instituição Paróquia Movimento Grupo de Jovens Escola

Outro _____

Nome da Organização _____

Morada _____ Código Postal _____

Tel _____ Tm _____ Fax _____ Email _____

Nome da pessoa responsável pelo pedido _____

Tel _____ Tm _____ E.Mail _____

Melhor horário para contacto _____

Já está inscrito na base de dados Vidas Com Vida? _____

Como soube de nós? _____

Informações adicionais: _____

Que tipo de encontro pretende: Formação Só Informação Formação/Informação

Para que público? _____

Prevê mais ou menos quantas pessoas? _____

Em que data? _____ e horário? _____

Outras informações úteis que queira acrescentar _____

Desejo ser contactado para receber formação de formadores. SIM/NÃO

É favor enviar esta ficha para :

"VIDAS COM VIDAS!", ao cuidado da Convergência,

Rua de S.Remo, n° 311, loja 5, Monte Estoril 2765-447 Estoril

Obrigado pelo seu interesse, entraremos em contacto o mais breve possível.

Grupo Vidas com Vida!