

## Ficha de Candidatura – Feira da Saúde e Bem-Estar de Águeda

Clínicas de Saúde / Farmácias / Ginásios



### DADOS DA ENTIDADE

Nome \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Nome do/a responsável \_\_\_\_\_

**Propósito da Participação** (selecione apenas uma opção):

Clínica de Saúde       Farmácia       Ginásio

**Descreva de forma sucinta o conceito a que se candidata** (obrigatório):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comprometemo-nos a cumprir com as regras da organização da **Feira da Saúde e Bem-Estar de Águeda**.

Águeda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

*Pela Gerência/Direção,*

\_\_\_\_\_