

Nome _____

Data de Nascimento _____

Naturalidade _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____, _____ Contato: _____

E-mail: _____

Telef. / Tlm: _____

Outros dados importantes:

Declaro que tomei conhecimento das Normas da Embaixadora do Território Vinhateiro de Tábua e que autorizo a divulgação de imagens nos diversos meios de comunicação do Município de Tábua.

Tábua, ____ de _____ de 2026

(Assinatura completa)

A preencher pelo Encarregado de Educação / tutor em caso da candidata ter idade inferior a 18 anos.

Eu, _____, encarregado de educação / tutor legal da candidata _____ autorizo a sua participação no Concurso Embaixadora do Território Vinhateiro de Tábua 2026 e autorizo a divulgação de imagens nos diversos meios de comunicação do Município de Tábua.
