



CASCAIS
JOVEM



CASCAIS 2018
CAPITAL EUROPEIA DA JUVENTUDE
european youth capital

DECLARAÇÃO

Eu, _____
portador do documento de identificação
B.I./C.C./PASS/A.R. (riscar o que não interessa)
nº. _____, Encarregado de Educação do
Jovem _____ autorizo o meu educando a
participar na Iniciativa "1 Ambiente, 8 Profissões".

Assinatura
