|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Boletim de inscrição para participar** **na apresentação do programa de atividades** **do Lisboa Story Centre** |  |
| **Assinale a sessão na qual se inscreve** |  |
| 11 de outubro, sábado, 15h30 |  | 16 de outubro, 5.ª feira, 18h |  |  |  |
| **Nome** |  |  |
| **Contacto** | **Telefone** |  | **E-mail:** |  |  |
| **Estabelecimento de ensino onde leciona** |  |  |
| **Nível de ensino que leciona e disciplinas** |  |  |
| **Como teve conhecimento da sessão** |  |  |
| **Nota** | A participação na sessão requer a apresentação de credencial emitida pelo  estabelecimento de ensino que atesta a condição de educador /professor ou de cartão comprovativo desse estatuto.Envie o boletim de inscrição para o *mail* servicoeducativo@lisboastorycentre.pt. |  |
| **Lisboa Story Centre |** Terreiro do Paço,N.º 78-81, 1100-148 Lisboa | Serviço Educativo | Tlm: +351 91 644 08 27 | Tel.: +351 21 194 10 27 | Fax: +351 21 115 32 80 |E-mail: servicoeducativo@lisboastorycentre.pt | Site: <http://www.lisboastorycentre.pt> |  |
|  |  |