



# Atividade Terapêutica de Interajuda, Vivencial e Ocupacional

## Ficha de Inscrição 2018/19

Localidade

Nome da Associação ou Junta de Freguesia

**Responsável:**

Nome:

Telf.

Tlm.

Morada:

E-mail:

OBS:

A ficha de inscrição deverá ser entregue (pessoalmente, email ou pelo correio) até ao dia 20 de setembro (na direção infra mencionada).

○ **A/C (Nuno Rito):**

Centro Dr. José Diamantino dos Santos

Rua Luís de Camões, 16 / 6320-380 Sabugal – Tel. CMS: 271 75 22 30

[movimento@cm-sabugal.pt](mailto:movimento@cm-sabugal.pt)