



FEIRA DE ARTES E SABORES DE SÃO TIAGO

Organização: Comissão de Festas de S. Tiago de Espargo

FICHA DE INSCRIÇÃO:

A preencher pela Organização:

Nº de entrada: _____

Hora: _____

Aceite ☐ Não Aceite ☐

Observações: _____

A preencher pelo Artesão:

Nome do Artesão: _____

Frontão (Nome): _____

Localidade: _____

Rua/Trav: _____

Nº: _____

Código Postal: _____ - _____

Contactos: Telm: _____ E-mail: _____

Site: _____

Necessita de Tomada elétrica?

Sim ☐ Não ☐

Observações:

Saúde: _____

Produtos a Vender (deve enviar fotos em anexo dos produtos a vender):

Declaro que li e aceito o regulamento do evento: Sim ☐ Não ☐

Assinatura do Artesão: _____

Assinatura da Organização: _____